



8月コース訓練生募集!

医療事務・ 調剤事務科



栃木県では、再就職を促進するために、ハローワークに求職登録されている方を対象に、職業訓練を実施いたします。

■ 訓練日程

令和8年8月3日(月) ~
令和8年10月30日(金) 3か月間
◆訓練時間: 午前9時20分~午後3時50分(昼休50分)
◆休日: 土、日、祝日および校長が定める日

■ 選考日

令和8年7月15日(水)
◆受付時間: 午前9時10分~午前9時25分
◆開始時刻: 午前9時30分

■ 募集期間

令和8年6月1日(月) ~
令和8年7月6日(月) まで

■ 選考会場

栃木県立県南産業技術専門校
◆住所: 栃木県足利市多田木町76
◆電話: 0284-91-0803

■ 訓練実施施設

中央総合教育サービス株式会社
中央総合学院 足利校
◆住所: 足利市通3-2589 足利織物会館
(無料駐車場あり)
◆電話: 0284-64-9811

■ 選考方法

書類審査、適性試験、面接試験
◆適性試験: 50問、30分
◆持参品: 筆記用具、雇用保険受給資格者証(雇用保険受給者)、上履き(スリッパ等)

■ 募集定員

15名

※応募者が少ない場合、訓練を中止することがあります。
◆受講対象者: 公共職業安定所長の受講指示、受講推薦、支援指示を受けられる方

◆受講料は無料です。(テキスト代等、一部自己負担あり)
◆訓練カリキュラムは裏面を参照してください。
◆指定の入校願書および履歴書に記入のうえ、住所を管轄するハローワークにお申込みください。
※申込み後に辞退する場合、ハローワークおよび県南産業技術専門校へ電話連絡をしてください。



※受験番号

入 校 願 書

令和 年 月 日

栃木県立県南産業技術専門校長 様

ふりがな
氏 名

生年月日 昭和 年 月 日生 (歳)
平成

貴校に入校したいので、関係書類を添えてお願いします。

入 校 希 望	訓練課程	短期課程 (委託訓練)		
	訓練科	訓練番号 () ----- 科		
現 住 所	(〒 -) TEL (- -)			
連 絡 先	(〒 -) TEL (- -)			
最 終 学 歴	学 校 名	科・課程・学年	卒業等 年 月 日	
			昭和 平成 令和 年 月 日 卒 業 了 中 退 ・ 卒業見込み ・ 修了見込み	

備 考

- 1 各欄の該当事項を記入し、又は○で囲むこと。
- 2 ※印欄は、記入しないこと。

(注) 国家公務員等退職手当又は雇用保険、訓練
手当等の受給資格のある人は、必ず近くの
公共職業安定所の指示を受けること。

※安定所受付印		※産技校受付印	
---------	--	---------	--

年	月	免許・資格

年	月	職業訓練受講歴

雇用保険受給資格者証			
所持の有無	有・無		
離職年月日・理由	年 月 日	離職理由	番
給付開始日・所定給付日数	年 月 日	所定給付日数	日

志望動機			
通校時間（片道） 約 時間 分		扶養家族数（配偶者を除く） 人	
使用する交通用具等 ※ 自家用車・電車・バス・バイク・徒歩		配偶者※ 有・無	配偶者の扶養義務 ※ 有・無

保護者（本人が未成年者の場合のみ記入）		電話
ふりがな	ふりがな	FAX.
氏名	住所 〒 -	