

顔写真貼付

サイズは3×4cm

3か月以内に撮影したものを
裏面に氏名を記入

(記入例)

受付日 年 月 日
受付番号 第 号

↑ 記入しないでください

入 校 願 (普通課程)

←はがれないようのり付け

令和 8 年 9 月 15 日

↑ 記入日か提出日

長野県知事 様
(長野技術専門 校)

志願者	ふりがな氏名	ながの はなこ 長野 花子 ←ふりがなを記入してください			
	現住所	〒388-8011 長野市篠ノ井布施五明 3537			
	電話番号	(026) 292 - 2341	携帯電話	(090) 1234 - 5678	
	生年月日	昭和 平成 19 年 12 月 30 日生 (満 17 歳)	性別	女	
	メールアドレス	ABC@△△△.ne.jp			
保護者※1	ふりがな氏名	ながの いちろう 長野 一郎 ←ふりがなを記入してください			
	現住所	〒388-8011 長野市篠ノ井布施五明 3537			
	電話番号	(026) 292 - 2341	緊急時連絡先	(090) 4321 - 8765	

※1 保護者欄は、志願者が未成年者の場合のみ記入してください。 記入しないでください ↓

貴校に入校させてください。
(以下該当する項目のみ記入してください。)

志望科	機械加工 科			
出身高校	瀬原田 高等学校			
	課程	全日制	学科	普通 科
最終学歴 (出身高校欄と同内容の場合記入不要)	S・H・R	9 年 3 月	卒業	卒業見込
	S・H・R	年 月	卒業	卒業見込
高等学校卒業認定試験	合格日	S・H・R	年 月	

ハローワーク記入欄		
受付安定所名		
受付日 年 月 日		
区分	受講あつせん	
	□ 受講指示予定	<input type="checkbox"/> 雇用保険法 <input type="checkbox"/> 労働施策総合推進法 (旧雇用対策法) <input type="checkbox"/> その他
	□ 受講推薦予定	<input type="checkbox"/> 雇用保険法 <input type="checkbox"/> 労働施策総合推進法 (旧雇用対策法) <input type="checkbox"/> 高年齢者雇用安定法 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 一般
	□ 支援指示予定	<input type="checkbox"/> 求職者支援法
その他	学卒 (中学・高校・専門・短大・大学)	
雇用保険基本手当受給状況		
受給中 ・ 受給見込み ・ 無		

- * 収集した個人情報については、入校選考及び訓練の範囲のみで使用します。なお、ハローワーク経由で入校手続きをされた方は、ハローワークに選考結果を通知します。個人情報の取扱いについて、入校願の提出をもって同意とみなします。
- * 提出された書類及び入校審査料は、返還しません。