

顔写真貼付
サイズは3×4cm

3か月以内に撮影
したもの
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 7 年 10 月 1 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
最終学校名 (出身高校欄と同内容の場合記入不要)	S・H・R	8 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	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 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"/> 高齢者雇用安定法 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 一般
	<input type="checkbox"/> 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。