**職業訓練指導員試験受験申請書**

職業訓練指導員試験を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

１　受験免許職種名[　　　　　　　　　　　　　　　科]

２　禁錮以上の刑に処せられたことの有無・・・・・・・・・・　有　・　無

３　職業訓練指導員免許の取消しを受けたことの有無・・・・・　有　・　無

〔有の場合〕

　(１)取消し都道府県名　[　　　　　　　　　　　　　]

(２)取消し年月日　　[　　　　　年　　　月　　　日]

(３)取消し理由[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]

４　試験の免除資格の有無

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 試験区分 | | 免除資格の有無 | 免除資格  （有るときはその内容を記入） |
| 実技試験 | | 有　・　無 |  |
| 学科試験 | 指導方法 | 有　・　無 |  |
| 系基礎学科 | 有　・　無 |  |
| 専攻学科 | 有　・　無 |  |

申請年月日　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　所 | 〒　　　－ | |
| 電話番号 | －　　　　　　－  ※日中連絡の取れる電話番号を記入ください。 | |
| ふりがな |  | 性別 |
| 氏　名 |  | 男・女 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　月　　　日生  （　　　　歳）※受験日現在の年齢を記入ください。 | |

申請前６ヶ月以内に撮影した上半身正面脱帽のカラー写真

タテ×ヨコ

（40mm×30mm）

裏面に氏名及び撮影年月日を記入ください。

**茨城県知事　殿**

当枠内は記入不要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受験資格 | 実技試験  免除資格 | 学科試験免除資格 | | | | 手数料 | | | 受験番号 | |
|  |  | 指導方法 | 系基礎学科 | 専攻学科 | |  | | |  | |
| **履　歴　欄**  令和　　年　　月　　日現在 | | | | | | | | | | | | |
| 最終学歴 | | | | | | | | | | | | |
| 学　校　名 | | | | | | 学部・学科 | | 在　学　期　間 | | | | |
|  | | | | | |  | | 年　　月　　日入学  　　年　　月　　日  (　卒業　・　中退　) | | | | |
| 職業訓練歴（厚生労働大臣指定専門学校含） | | | | | | | | | | | | |
| 訓　練　施　設　名 | | | | | | 訓練課程  及び訓練科 | | 在　校　期　間 | | | | |
|  | | | | | |  | | 年　　月　　日入学  年　　月　　日  (　修了　・　中退　) | | | | |
| 職歴 | | | | | | | | | | | | |
| 事　業　所　名 | | | | | | 業　務　内　容 | | | | | 在　職　期　間 | |
|  | | | | | |  | | | | | 年　　月  ～　　　　年　　月 | |
|  | | | | | |  | | | | | 年　　月  ～　　　　年　　月 | |
| 免許職種に関する実務経験年数・・・・・・・・・合計　　　　　年 | | | | | | | | | | | | |
| 資格（免許職種に関係するもののみ記入すること） | | | | | | | | | | | | |
| 資　格　名 | | | | | | | | | 取　得　年　月　日 | | | |
| 級　技能検定合格  職種(　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | 年　　月　　日 | | | |
|  | | | | | | | | | 年　　月　　日 | | | |
|  | | | | | | | | | 年　　月　　日 | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 茨城県収入証紙貼付欄  **※電子納付の場合は収入証紙は必要ありません。** | (証紙は消印しないこと) |  |