訓練受講申込書（障害のある方用）

□静岡県立工科短期大学校長（静岡）　様
□静岡県立工科短期大学校長（沼津）　様
□静岡県立浜松技術専門校長　　様
□静岡県立あしたか職業訓練校長　　様

以下の事項に同意の上、貴施設が実施する職業訓練（講習）を受講したいので、申し込みます。
1　職業訓練（講習）の秩序を乱し、または他の受講生に迷惑をかける等の行為はしません。
2　故意に、施設または委託先の設備や物品を亡失、損傷及び外部に持ち出しません。

申込日　令和　　年　　月　　日

【※記入漏れ等の無いよう、わかりやすい文字で正確にご記入ください。（裏面にも記入欄があります。）】

氏名	ふりがな	男・女	保護者氏名（療育手帳保持者の場合）
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日生　（　　才）		
現住所	〒		
	電話　　FAX		
	携帯　　Mail ｱﾄﾞﾚｽ		
	最寄駅　　線　　駅　　徒歩・バス　　分		
緊急連絡先（住所・電話等）	電話　　FAX		
支援機関名称（住所・電話等）	電話　　FAX		

障害種別	手帳など	障害の内容
□身体障害	□身体障害手帳　（　　級）	
□知的障害	□療育手帳　（　　度） □判定書（　　）	
□精神障害	□精神保健福祉手帳（　　級） □意見書	
□発達障害	□意見書・判定書	補装具等特記事項
□高次脳機能障害	□診断書	
□その他（難病）	□医療券	

● 再就職を目指す方のための職業訓練（講習）ですので、住所を管轄する公共職業安定所（ハローワーク）で、必ず職業相談を受けた上で、受講の申込みをしてください。
● 雇用保険の手続きを行った方は「雇用保険受給資格者証」を、それ以外の方は「ハローワークカード」をお持ちください。
● 記入いただいた個人情報は、各施設の個人情報管理規定に従い厳正に管理するとともに、ハローワークでの職業相談、各施設での選考及び職業訓練（講習）に係る関係業務以外の目的で使用することは一切ありません。

安定所記入欄	一年以内受講歴　有・無	受付年月日	備　考
	支給予定日数　／	受付安定所名	
	支給番号	施設内　委託　介護	
	求職番号	A　B　C　D　E　F	

<table>
<tr><td>氏名</td><td colspan="5">ふりがな</td></tr>
<tr><td>現在お持ちの免許・資格等</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">希望する訓練及び訓練施設名称等</td><td>希望する訓練（複数選択可）</td><td colspan="4">1　販売実務関係の訓練
2　ＯＡ事務関係の訓練
3　営業・販売関係の訓練
4　サービス関係（飲食、接客、ビル管理等）の訓練
5　製造関連の訓練
6　建設・土木作業関連の訓練
7　運輸（運転）関係の訓練
8　その他の訓練（　　）</td></tr>
<tr><td>希望科</td><td>科</td><td>訓練開始日</td><td colspan="2">令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>訓練実施施設又は場所（市町村名）</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>志望理由記入欄（具体的に記入してください）</td><td colspan="5">〇当該訓練を志望した理由及び再就職への活用について</td></tr>
<tr><td>必要な配慮希望等（自由記入）</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>就職活動［相談状況・面接状況（回数、業種等を具体的にご記入ください）］</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>申込安定所</td><td colspan="5">公共職業安定所　　出張所・分室</td></tr>
<tr><td rowspan="2">最終学歴</td><td colspan="2">在学期間</td><td colspan="3">学校名・学科</td></tr>
<tr><td colspan="2">年　月～　年　月</td><td colspan="3">□卒業
□中退</td></tr>
<tr><td rowspan="4">職歴
新しいものから
授産施設等の就労も記入</td><td colspan="2">在職期間</td><td>仕事の内容</td><td colspan="2">離職理由</td></tr>
<tr><td colspan="2">年　月～　年　月</td><td></td><td colspan="2">1会社都合　2契約満了・定年
3本人都合　4その他</td></tr>
<tr><td colspan="2">年　月～　年　月</td><td></td><td colspan="2">1会社都合　2契約満了・定年
3本人都合　4その他</td></tr>
<tr><td colspan="2">年　月～　年　月</td><td></td><td colspan="2">1会社都合　2契約満了・定年
3本人都合　4その他</td></tr>
<tr><td rowspan="4">訓練受講の有　無</td><td rowspan="4">過去１年以内に職業訓練を受講したことがありますか
有・無</td><td>受講科名</td><td>訓練実施場所</td><td>受講期間</td><td>区分番号</td></tr>
<tr><td>科</td><td></td><td>年　月～　年　月</td><td></td></tr>
<tr><td>科</td><td></td><td>年　月～　年　月</td><td></td></tr>
<tr><td>科</td><td></td><td>年　月～　年　月</td><td></td></tr>
<tr><td>備考</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>