

入学選考手数料（技術専門コースに入学しようとする者に限る。）

香 川 県 証 紙 欄
(消印してはならない。)

入 学 願 書

※受験
番号

香川県立高等技術学校長 殿

年 月 日

志願者 氏 名

(写 真)
最近3箇月以内の
上半身正面・脱帽
縦4cm×横3cm
裏面に氏名を記入
の上貼り付けるこ
と。

次のとおり貴校に入学したいので、関係書類を添えて出願します。

志望科	第1志望科	科		
	第2志望科	科		
志願者	ふりがな氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日
	現住所	〒 電話番号		
	最終学歴 〔学校名及び (学部・)学科名〕		平成 令和 年 月	卒業 中退 卒業見込
	雇用保険の受給資格の有無	有 ・ 無		
保護者	ふりがな氏名			
	連絡先	〒 電話番号		

- 注1 該当文字は○で囲み、※印欄には記入しないこと。
2 保護者氏名の欄は、志願者が未成年者の場合のみ記入すること。
3 連絡先の欄は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること。
4 氏名の記載は、自署で行うものとする。

※裏面も記入ください。

申 告 書

志 望 動 機	志願者氏名
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
職業訓練受講歴（ハローワークの受講あっせんにより受講したもので直近のもの）	
[受 講 期 間]	年 月 日 ～ 年 月 日
[訓練実施機関名]	
[訓練科 名]	
職業訓練受講給付金の受給申請予定の有無	有 ・ 無

注 1 氏名の記載は、自署で行うものとする。

2 職業訓練受講給付金の受給申請予定者は、事前に所轄のハローワークで相談のこと。