

【令和 年度】

# 入校願書

令和 年 月 日

長野県認定

佐久高等職業訓練校校長 様

写真を貼る位置

1 縦36～40mm

横24～30mm

2 本人単身胸から上

3 裏面に氏名記入し  
のり付け

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 S・H \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(満 歳)

長野県認定佐久高等職業訓練校の訓練生として入校したくお願いいたします。

希望科名		科			
入校希望者記入欄	〒 _____ 現住所	TEL _____	_____	_____	_____
		携帯番号 _____	_____	_____	_____
		FAX _____	_____	_____	_____
	本籍	都・道 府・県			
	最終学歴	中学校	科	卒業年月	昭和 平成 令和
	高等学校	科	年 月		
	大学	科			
	雇用保険被保険者番号				
	労働保険番号				
事業所担当者記入欄	事業所名			代表者名	
	所在地	〒 _____			
	TEL	_____	_____	_____	_____
	FAX	_____	_____	_____	_____
	業種		従業員数	人	資本金 万円
	就職年月日	昭・平・令	年	月	日
		ご担当者氏名			
	雇用保険事業所番号			雇用保	_____
建設業許可番号			険料率	_____	

\*裏面入校希望者記入

年	月	日	職 歴
S・H・R			

年	月	日	免 許 ・ 資 格
S・H・R			

趣味・特技等

訓練校で学びたいこと