|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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  　　　取消し都道府県知事名  　　　取消し年月日  　　　取消し理由  ４　試験の免除を受ける意志の有無　　[　]有・[　]無  　　　あるときはその理由  　　　　履歴書、免許・資格・合格証書欄に記載  　　令和６年　　月　　日  写　 真  40mm×30mm  裏面に氏名、生年月日を記入してください  郵便番号  住　　所  （ふりがな）  氏　　名  生年月日　　平成・昭和　　　年　　月　　日  　　長　野　県　知　事　様   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 長野県収入証紙貼付け欄（消印しないこと）  　　　　・学科試験手数料3,100円  　　　　・全科目免除の場合、手数料は不要です  収入印紙ではありません。ご注意ください |  |  |  | |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| 受験票・試験結果を上記の住所以外へ送付したい場合は、送付先を記入してください。  (同一送付先の申請書がある場合に、まとめて送付することがあります。)  事業所名(部署)  住所　〒  担当者  電話番号、メール等 |

※　原則として提出された書類及び受験手数料は、返還しません。

※　収集した個人情報については、職業訓練指導員試験の範囲のみで使用します。

**履　　　歴　　　書**

令和６年　月　日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 性別 |  |
| 連絡先  電話番号 | 昼間連絡の取れる番号を記入してください。 | | |

学　歴　（最終学歴から記入願います。訓練歴がある場合は含めてください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 学部・学科 | 所在地 | 在学期間 | 卒業・中退 |
|  |  |  | 年　月～　年　　月  （　　年　　か月） |  |
|  |  |  | 年　月～　年　月  （　　年　　か月） |  |

職　歴　（新しいものから記入願います。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | 所在地 | 在職期間 | 職務内容 |
|  |  | 年　月～　年　月  （　　年　　か月） |  |
|  |  | 年　月～　年　月  （　　年　　か月） |  |
|  |  | 年　月～　年　月  （　　年　　か月） |  |

免許・資格・合格証書　　免除に必要な資格等を記入してください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受検職種 | 免除科目 | 免除に必要な免許・資格 |
|  | [　]実技、[　]関連学科  [　]指導方法 |  |
|  | [　]実技、[　]関連学科  [　]指導方法 |  |
|  | [　]実技、[　]関連学科  [　]指導方法 |  |
|  | [　]実技、[　]関連学科  [　]指導方法 |  |

|  |
| --- |
| 上記のとおり相違ありません。  申請者氏名 |

※　原則として提出された書類及び受験手数料は、返還しません。

※　収集した個人情報については、職業訓練指導員試験の範囲のみで使用します。