

※受験番号	※受付日	岩手県収入証紙貼り付け欄 学科試験 3,100 円 (消印しないこと)

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り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	年 月 日
	取消し理由	
4	試験の免除を受ける意思の有無	有 ・ 無
	あるときはその理由	
		申請日 令和 年 月 日

写真 申請前6カ月以内に 撮影した上半身、正 面脱帽のもの 縦 4cm ×横 3cm	令和 年 月 撮影	住 所	〒.....-.....	Tel.....
		ふ り が な		
		氏 名		
		生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	

岩手県知事 達増 拓也 様

履 歴 書

令和 年 月 日現在

ふりがな		性別	昭 和
氏 名		男・女	・ 年 月 日生 平成 (満 歳)
現 住 所	〒 ー 電話番号		
本 籍 地	都道府県		

学歴（最終学歴から記入のこと。訓練歴も含む。）

学校名	学部・学科	所在地	在学期間	修了等の状況
			年 月～ 年 月 (年 カ月)	卒業・修了・中退
			年 月～ 年 月 (年 カ月)	卒業・修了・中退

職歴（新しいものから記入のこと。）

事業所名	職 名	所在地	在職期間	職務内容
		TEL	年 月～ 年 月 (年 カ月)	
		TEL	年 月～ 年 月 (年 カ月)	
		TEL	年 月～ 年 月 (年 カ月)	

受験資格および試験免除に係る免許資格等

試験科目		免許（資格）	免許(資格)の番号	取得年月日
実 技				年 月 日
学 科	系基礎学科			年 月 日
	専 攻 学 科			年 月 日
	指 導 方 法			年 月 日

上記のとおり相違ありません。

申請者氏名.....（自署）

実 務 経 験 証 明 書

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生

在籍期間

在籍期間	年 月 日 ~ 年 月 日
通算在籍期間	年 カ月

主な実務内容

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

岩手県知事 達増 拓也 様

証明者

団体又は事業所名 _____

電話番号 _____

所在地 _____

代表者名 _____