

職業訓練指導員試験(実技試験及び学科試験の全ての免除資格保有者用)

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。

免許職種	科			写 真 申請前6ヶ月以内に撮影した上半身正面脱帽のもの4cm×3cm	
ふりがな氏名					
現住所	〒				
連絡先	〒 電話( ) -			年 月 日 ( 才)	
成年被後見人又は被保佐人に該当	する・しない	禁錮以上の刑に処せられたことの有無	有・無		
職業訓練指導員免許の取消しを受けたことの有無	有・無	有の場合	取消し年月日	年 月 日	
			取消し理由		
受験区分 ※の免有除無	試験科目	免除の理由(免許・資格・検定等の名称) ※証明書類添付のこと		取得年月日	免除資格判定
	学科	指導方法		年 月	
		系基礎学科		年 月	
		専攻学科		年 月	
		実技		年 月	

(裏面に続く)

履歴欄

履歴 ※最近のものから順に記入	学歴 ※訓練歴含む	学校名	学部・学科・課程	在学期間	卒業等
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
	職歴	事業所名	連絡先(電話)	在職期間	職務内容
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
奈良県知事殿					
上記のとおり相違ありません。					
年 月 日					
受験申請者氏名(署名)					印