



職 歴 注3	勤務先名	所在地	勤務期間	勤務の内容
	新		年 月～ 年 月	
	↓		年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
	旧		年 月～ 年 月	
免 許 ・ 資 格				年取得
				年取得
				年取得
				年取得
専門校記載欄 <small>注1</small>				

注1 専門校又は公共職業安定所で処理しますので、記入しないでください。

注2 事業主(団体等)委託訓練に入校を希望する方以外は、記入する必要はありません。

注3 新規卒業(見込)者及び職歴のない方は、記入する必要はありません。

■ 気象状況(大雨・大雪等)や事故等により公共交通機関に遅延が生じている場合は、当校までお問い合わせください。

TEL 0745-44-0565

URL <https://www.pref.nara.jp/1755.htm>

■ 入校選考時に障害による合理的配慮を必要とされる方は事前にお申し出ください。

■ 個人情報の取り扱いについて

応募に伴い提出された個人情報については、入校選考及び職業訓練を実施する目的として使用するものであり、それ以外に使用することはありません。

(R5 募集)



3 修了後に目指したい就職先




※400字以内で、仕事内容などについても具体的にお書きください。

Blank area for writing the desired job after completion, with horizontal dashed lines for writing.

4 職業訓練受講歴

あり なし 受講中

※該当に☑をしてください。

受講(中の)した 訓練科(コース)名  ※新しい順に記 入すること	新	訓 練 期 間	年 月 日
			～ 年 月 日
			年 月 日
			～ 年 月 日
	旧		年 月 日
			～ 年 月 日

5 令和4年4月以降、奈良県の委託訓練等の選考で「一般職業適性検査－厚生労働省編」を受けたことがありますか？

あり なし ※該当に☑をしてください。



受験日 \_\_\_\_\_ 月頃 受験科 \_\_\_\_\_ 科