

令和7年8月生
eラーニングコース

委託訓練受講申込書

※記入は、黒のボールペンをお願いします。

※該当箇所に□を記入してください。

※整理
番号

神奈川県立東部総合職業技術校長 殿

受講希望科	訓練番号	訓 練 科 名			
	e				
ふりがな			性別	□男 □女	
氏 名			生年月日	年 月 日 (歳)	
現住所	郵便番号 () 住 所		電 話 () — F A X () — 携帯電話 () —		
受講歴 〔公共職業訓練 基金訓練 求職者支援訓練〕 〔新しいものから 順に記入して ください。〕	□ 有 □ 無 □ 受講中	訓練科名	訓練期間	年 月 日から 年 月 日まで 年 月 日から 年 月 日まで 年 月 日から 年 月 日まで	
学 歴 等	□中学 □義務教育学校 □中等教育学校前期課程 □高校 □中等教育学校 □高専 □短大 □大学 □専修学校 □各種学校 □その他 ()			部 科	□卒業 (修了) □中退
職 歴 〔新しいものから 順に記入して ください。〕	在 職 期 間		業 種	仕事の内容	
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
雇用保険の 受給状況等	□在職中 □離職中	□雇用保険の失業給付の受給資格あり (□受給中 □手続中 □未手続) □雇用保険の失業給付の受給資格なし			

※以下の該当する箇所にご記入ください。

□育児 (小学校に就学前の子に限る。) 中である	子どもの生年月日 (年 月 日 歳、 年 月 日 歳、 年 月 日 歳)
□介護中である	要介護・要支援認定の状況 () 続柄 () 介護対象者の住所 ()
□居住地から通所可能な範囲に職業訓練を実施する機関が存在せず、事実上、離職者訓練を受講することができない	
□勤務時間がシフト制など不安定な就労状態にある等の在職中の求職者等であり、実施日時が特定された科目のみで構成される離職者訓練の受講が困難である	

※裏面に希望の理由やこれまでの就職活動の状況等を必ずご記入ください。

職業安定所記入欄	受付番号	第 号	受付確認印
	受付年月日	令 和 年 月 日	
	受付機関	公共職業安定所 担当者 :	
	区 分	□居住地から通所可能な範囲に職業訓練を実施する機関が存在せず、事実上、離職者訓練を受講することができない者	
		□勤務時間がシフト制の労働者など不安定な就労状態にある者等の在職中の求職者等、実施日時が特定された科目のみで構成される離職者訓練の受講が困難な者	
	□受講指示 (□早期 □2/3) □受講推薦 (□雇用保険有) □支援指示 □労働施策総合推進法		

※雇用保険受給資格者は、「雇用保険受給資格者証」をハローワークに提出してください。

※個人情報については、「個人情報の保護に関する法律」により取り扱っており、選考及び訓練の実施目的以外に使用することは一切ありません。

※提出された受講申込書は返却しません。

※整理 番号		※面接 受付 番号		ふりがな	
				氏 名	

○以下のすべての項目について、具体的かつ詳細に記入してください。

※記入は、必ず黒のボールペンをお願いします。

※この申込書のみ使用し、枠内におさまるように記入してください。

1. この訓練科を希望した理由をお聞かせください。

受講希望の訓練科名：

2. これまでどのような仕事をしてきましたか。また、最後の仕事は離職時期及び理由も記入してください。

3. 現在、どのような就職活動をしていますか。

4. 訓練修了後は、どのような仕事に就きたいかを含め、就職の計画を記入してください。

5. 今お持ちの資格がありましたら、記入してください。