

大型自動車一種運転
業務従事者育成コース

委託訓練受講申込書

※整理
番号

神奈川県立東部総合職業技術校長 殿

※記入は、黒のボールペンでお願いします。

※該当箇所には☑を記入してください。

訓練科名		大型自動車一種運転業務従事者育成コース	
受講希望科	☐月生	※☐内に希望する入校月を記入	
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	☐有 ☐無 ☐受講中	訓練科名	訓練期間
<small>〔新しいものから順に記入してください。〕</small> <small>〔公共職業訓練 基金訓練 求職者支援訓練〕</small>			年 月 日から
			年 月 日まで
			年 月 日から
			年 月 日まで
学歴等	<input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 義務教育学校 <input type="checkbox"/> 中等教育学校前期課程 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 中等教育学校 <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 専修学校 <input type="checkbox"/> 各種学校 <input type="checkbox"/> その他 ()		部 科 <input type="checkbox"/> 卒業 (修了) <input type="checkbox"/> 中退
職歴	在職期間	業種	仕事の内容
<small>〔新しいものから順に記入してください。〕</small>	年 月 ~ 年 月		
	年 月 ~ 年 月		
	年 月 ~ 年 月		
雇用保険の 受給状況等	<input type="checkbox"/> 在職中 <input type="checkbox"/> 離職中	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 雇用保険の失業給付の受給資格なし	

切り取り線

中型自動車8t限定 (MT) 免許取得年月日	年 月 日	免許停止期間	年 月 日
		~	年 月 日
☐自動車運送業界における大型自動車の運転業務への就職を強く希望します。			
☐直近の職歴において自動車運送業界での就業経験がありません。 (運転手以外の職種での就業経験を含み、直近の離職から1年以上を経過している場合を除きます。)			

※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	<input type="checkbox"/> 受講指示 (☐早期 ☐2/3) <input type="checkbox"/> 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、「神奈川県個人情報保護条例」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		※選考 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. 大型自動車一種運転業務従事者育成コースを希望した理由をお聞かせください。

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。