

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	〒		年 月 日 (才)		
精神の機能の障害により職業訓練指導員の業務を適正に行うにあたって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者に該当		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	
				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