

受験番号 第 号

## 職業訓練指導員試験受験申請書

職業訓練指導員試験を受験したいので、関係書類を添えて申請します。

平成 年 月 日

奈良県知事 荒井 正吾 殿

写真貼りつけ欄

縦4cm 横3cm

上半身、脱帽、正面向

ふりがな 氏名	性別	受験免許職種名	科
		生年月日 及び年齢	昭和 年 月 日生 (満 歳)
現住所	〒 - 電話番号 - -		
1. 成年被後見人または被保佐人に該当		該当する・該当しない	
2. 禁錮以上の刑に処せられたことの有無		有・無	
3. 職業訓練指導員免許の取消しを受けたことの有無		有・無	
取消し都道府県名			
取消し年月日 年 月 日			
取消し理由			
4. 試験の免除を受ける資格の有無（証明する書類の写しを添付すること）		有・無	
資格名			
履 歴 欄			
学 歴 ・ ・ ・ ・ ・ 中学卒業以降について最終学歴まで記入して下さい。（職業訓練歴を含む。）			
学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間	修了状況
中学		年 月～ 年 月	卒業・修了・中退
		年 月～ 年 月	卒業・修了・中退
		年 月～ 年 月	卒業・修了・中退
		年 月～ 年 月	卒業・修了・中退
		年 月～ 年 月	卒業・修了・中退
職 歴 ・ ・ ・ ・ ・ 免許職種に関する職歴を記入して下さい。			
事 業 所 名	職 務 内 容	所 在 地	在 職 期 間
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
奈良県収入証紙貼り付け欄（消印しないでください）			
(3,000円証紙)	(100円証紙)	( )	( )