

(様式 1-短)

受付日 年 月 日  
受付番号 第 号

顔写真貼付

サイズは 3×4 cm

3か月以内に撮影  
したもの

裏面に氏名を記入

## 入校願 (施設内短期課程)

令和 年 月 日

長野県知事 様

(長野県南信工科短期大学校)

志 願 者	ふりがな 氏名				
	現住所	〒			
保 護 者 ※ <sub>1</sub>	電話番号	( ) -	携帯電話	( ) -	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日	生(満)歳	性別	
	メールアドレス				
	ふりがな 氏名				
	現住所	〒			
	電話番号	( ) -	緊急時 連絡先	( ) -	

※1 保護者欄は、志願者が未成年者の場合のみ記入してください。

## ハローワーク記入欄

貴校に入校させてください。  
(以下該当する項目のみ記入してください。)

志望科	(第2志望※ <sub>2</sub> : )			
出身高校	高等学校			
	課程	制	学科	科
S・H・R	年	月	卒業	卒業見込
最終学歴 (出身高校欄と同内 容の場合記入不要)				
S・H・R	年	月	卒業	卒業見込
高等学校卒業 認定試験	合格日	S・H・R	年	月

受付安定所名					
受付日 年 月 日					
区分	受講 あつせん	<input type="checkbox"/> 雇用保険法 <input type="checkbox"/> 労働施策総合推進法 (旧雇用対策法) <input type="checkbox"/> その他			
		<input type="checkbox"/> 雇用保険法 <input type="checkbox"/> 労働施策総合推進法 (旧雇用対策法) <input type="checkbox"/> 高年齢者雇用安定法			
		<input type="checkbox"/> その他			
		<input type="checkbox"/> 一般			
		<input type="checkbox"/> 支援指示予定			
		<input type="checkbox"/> 求職者支援法			
		その他	学卒 (中学・高校・専門・短大・大学)		
		雇用保険基本手当受給状況			受給中 · 受給見込み · 無

※2 志望校が岡谷技術専門校であり、第2志望する科がある場合は記入できます。

- \* 収集した個人情報については、入校選考及び訓練の範囲のみで使用します。なお、ハローワーク経由で入校手続きをされた方は、ハローワークに選考結果を通知します。個人情報の取扱いについて、入校願の提出をもって同意とみなします。
- \* 提出された書類は返還しません。