

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けたいので、関係書類を添えて申請します。

令和 年 月 日現在

免許職種				科 受験
ふりがな				
氏名				生年月日
現住所	〒			昭和・平成 年 月 日生 (歳)
昼間に連絡が 取れる電話番号				

履歴 (最近のものから順に記入)	学歴	学校名	学部・学科・課程	在学期間	修了状況
				年 月～ 年 月	卒業・修了・中退
				年 月～ 年 月	卒業・修了・中退
	訓練歴	施設名	訓練科名	訓練期間	修了状況
				年 月～ 年 月	修了・中退
				年 月～ 年 月	修了・中退
	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	

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
---	--------

拘禁刑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」の場合、下記3項目を記入すること。)	有・無
--	-----

取消し都道府県知事名	
取消し年月日	
取消し理由	

試験の免除を受ける意思の有無(一部免除含む。有の場合、下記5項目のうち、該当箇所を必ず記入すること。)	有・無
---	-----

受験区分 (免除の有無)		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	免除資格判定
		指導方法	いずれかに○(職業訓練指導員免許・指導方法の一部合格) 取得都道府県名()取得職種名(科)	年 月	※
	学科 関連学科	系基礎学科		年 月	※
		専攻学科		年 月	※
	実技			年 月	※

福岡県知事殿 上記のとおり相違ありません。	令和 年 月 日
受験申請者氏名(自著)	

注 太枠内を漏れなく記入ください。また、※の箇所は記入しないこと。