

福岡県公報

令和八年五月二十九日
第六百九十八号
増刊
①

目次

規則（第三十九号）

○福岡県職業能力開発促進条例施行規則の一部を改正する規則

（職業能力開発課）……………一

規則

福岡県職業能力開発促進条例施行規則の一部を改正する規則を制定し、ここに公布する。

令和八年五月二十九日

福岡県知事 服部 誠太郎

福岡県規則第三十九号

福岡県職業能力開発促進条例施行規則の一部を改正する規則

福岡県職業能力開発促進条例施行規則（平成二十五年福岡県規則第一号）の一部を次のように改正する。

様式第一号その一及び様式第一号その二（表面）を次のように改める。

様式第1号その1(第6条)

入 校 願 書

(元号) 年 月 日

殿

写真貼付け欄
(40×30mm)

1. 上半身、正面、脱帽
2. 6ヶ月以内に撮影したもの

ふりがな		生 年 月 日	年 月 日生
氏 名			満 歳(入校日時点)
現住所	〒 -	電 話 番 号	※日中の必ず連絡の取れる連絡先 (携帯でも可)を記入してください。
			- -
※郵便物が確実に届くように記入してください。			

希望する 訓練科 (委託訓練希望の場 合は第1志望のみ。)	第1志望	科 月 開始
	第2志望	科 月 開始

最終学歴	(科)	第 年 月 学年
※中学、高校、短大、国立高専、大学等の校名を記入してください。		卒業(修了)・卒業(修了)見込

その他の 学校歴等	(科)	年 月
※専修学校・各種学校等の学校歴がある場合に記入してください。		卒業(修了)・卒業(修了)見込

職歴 (新しい職歴順に記 入してください。)	勤 務 期 間	職 務 内 容
	年 月 から 年 月 まで	
	年 月 から 年 月 まで	
	年 月 から 年 月 まで	

保有免許・資格 (希望の訓練科に関係 する免許等があれば 記入してください。)	年 月	資格の種類及び免許	公共職業訓練 受講歴の有無	有 ・ 無

※以下の欄は記入不要(安定所の記入欄)

(*) 職 安	福岡(東・南・西・中央)	北九州(八幡・戸畑・若松・ 小倉・門司・行橋・豊前)	左記職安 以外 ()	(*) 単 独 ・ 共 管
	筑後(久留米・大川・ 大牟田・八女・朝倉)	筑豊(飯塚・直方・田川)		
(*) 指 示	雇用保険・推薦・学卒 上記以外 ()		(*) 受験番号	

(*) 公共職業訓練の受講歴が有の場合に記入

実施機関	訓練科名	受講期間
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月

特記事項

様式第1号その2(第6条)

<表面>

入 校 願 書

(元号) 年 月 日

殿

写真貼付け欄
(40×30mm)

1. 上半身、正面、脱帽
2. 6ヶ月以内に撮影したもの

ふりがな		生 年 月 日	年 月 日生 (満 歳)
氏 名			
現住所 <small>※郵便物が確実に届くように記入すること。</small>	(〒)	※日中必ず連絡の取れる連絡先を記入すること。	
		電話(携帯可)	- -
		F A X	- -

希望する 訓練科 (委託訓練の場合は 第1志望のみ記入)	第1志望	科	通校入寮区分 (委託訓練の場合は記入不要)
	第2志望	科	通校・入寮

障 が い の 概 要	原因となった傷病名		
	同 上 の 分 類	先天性・疾病・交通災害・産業災害・その他()	
	障 が い 発 生	[時] 年 月 日	[所]
	現 症 状		
	身体障害者手帳	府・県・市 第 号	年 月 日交付 種 級
	障 が い 部 位 (手帳記載のとおり記入)		
	精 神 障 害 者 保 健 福 祉 手 帳	府・県・市 第 号	年 月 日交付 種 級
	療 育 手 帳	府・県・市 第 号	年 月 日交付 判定 ()
主治医の意見書	有 ・ 無		
最終学歴	(科)	年 月 第 学年 卒業(修了) ・ 卒業(修了)見込	
<small>※中学、高校、短大、国立高専、大学等の校名を記入すること。</small>			

様式第四号中「㉔」を削る。

附則

この規則は、令和八年六月一日から施行する。