

入 学 願 書

令和 年 月 日

私は貴学院に入学したいのでご許可願います。
入学後は規則を遵守して技能取得のために努力することを誓います。
もし、誓約に違反した場合、いかなる処置にも意義の申立てを致しません。

技能検定試験 受検希望の級
1級 ・ 2級 ・ 3級 ○印をお願いします。

| | | | | |
|---|------------------|----------------------------------|-----------------|---------------------------|
| 本 人 | ふりがな | | | |
| | 氏 名 | | | 生 年 月 日 |
| | | 印 | | 昭・平 年 月 日(歳) |
| | 住 所 | 〒 - | | 電話・携帯 E-mail |
| | 本 籍 地 (都道府県名) | 都 道 府 県 | 実家の職業 (丸で囲む) | 1,工務店 2,その他建設(3,建設業以外 |
| | 建築系所有資格(○で囲む) | 1級建築士、2級建築士、木造建築士、1・2・3級大工技能士、他(| | |
| | 最終学歴(○印) | 中・高・高専・大・専修・各種 | | 科 昭・平 年 卒 ・中退 |
| | 職 歴 | 年 月 | | |
| | | 年 月 | | |
| | | 年 月 | | |
| | 年 月 | | | |
| 雇用保険 | 該当に○ | 1、加入 2、未加入 3、不明 | | |
| 労災特別加入(事業主・一人親方の場合) | 該当に○ | 1、加入 2、未加入 | | |
| 保 証 人 | 住 所 | 〒 - | | 電話 |
| | 工務店名 | | | |
| | ふりがな | | | |
| | 代表者氏名 | | | |
| 所属支部 (会員の場合) | | | | |
| 建築技能専門学院 校長 山 下 一 男 殿 上記の者、貴学院に入学のうえは一切の責に任じます。 保証人氏名 印 (事業主) | | | | |

・保証人等の欄は工務店等建築関係の事業所に所属し、事業所を通して入学の場合記入して下さい。
・ここに記入された個人情報、訓練校からの諸連絡事項及び行政への提出書類以外には使用しません。

)

)