

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。

1 受験免許職種名 _____ 科

2 受験する試験 1 関連学科 2 指導方法

3 禁錮以上の刑に処せられたことの有無 有 ・ 無
(有る場合は受験できません。)

4 職業訓練指導員免許の取り消しを受けたことの有無 有 ・ 無

取り消し都道府県名 _____ 取り消し年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

取り消し理由 _____

5 試験の免除を受ける意思の有無 有 ・ 無

(有る場合は、その資格名(一部合格証含む)を記入し、その資格を証明する書類の写しを添付のこと)

資格名 _____

写 真
申請前 6 ヶ月以内
に撮影した上半
身、正面脱帽
40mm×30mm

令和 令和 年 月 日 本籍地 _____ 都道府県

年 〒

月 住 所 _____

撮影 _____

T E L _____ ()

ふりがな _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日 (満 歳)

青 森 県 知 事 殿

受 験 手 数 料 貼 付 欄
学科試験 3,100 円
(青森県収入証紙を貼り消印はしないこと)

※記入しないこと

免除区分 関連学科 (系基礎学科 専攻学科) 指導方法

履 歴 書

令和 年 月 日

ふりがな 氏 名		性別	年 月 日生 (満 歳)
		男・女	

郵便番号		電話番号	
ふりがな			
住 所			

学歴（最終学歴から記入のこと。訓練歴も含む。）

学 校 名	学部・学科	所 在 地	在学期間	卒 業 修 了 中 退
			年 月～ 年 月 (年 ヲ月)	
			年 月～ 年 月 (年 ヲ月)	

職歴（新しいものから記入のこと。自営も含む。）

事 業 所 名	所 在 地	在職期間	職務内容
	電話 ()	年 月～ 年 月 (年 ヲ月)	
	電話 ()	年 月～ 年 月 (年 ヲ月)	
	電話 ()	年 月～ 年 月 (年 ヲ月)	

免許資格等

取 得 年 月 日	免 許 (資 格)	免 許 (資 格) の 番 号
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

上記のとおり相違ありません。

受験申請者氏名