

入 校 願 書				
志 望 訓 練 科			受 託 先 事 業 所 名	
事務補助作業実践科			株式会社 雇用推進	
氏 名	フリガナ トノダ タロウ	男・女	生 年 月 日	昭和
	殿田 太郎			平成 6 年 4 月 2 日生 西暦 [満 31 歳]
住 所	〒 601 — 9999 京都市南区東九条下殿田町 7 0 (方) 連絡先電話： 090 — 123 — 4567		最 終 学 歴	学校名 (学部・学科も記入してください。) 凸凹大学 京都学部京都学科 平成 28 年 3 月 卒業
	障 害 の 概 要	障 害 名 精 神 障 害		区 分
職 歴	手 帳	身体障害者手帳・療育手帳 ・精神障害者保健福祉手帳		
	勤務先 (事業所名)	所在地 (市町村まで)	在職期間	職種
	株式会社 東九条	京 都 市	平成 2 8 年 4 月 ~ 平成 30 年 3 月	事務作業 業務
◎正社員・パート・アルバイト等にかかわらず、6か月以上の勤務期間があれば最新の職歴から順に上から記入すること。				
	最終退職理由 自己都合 退職日 平成 30 年 3 月			
下記について同意の上、願書を提出します。(同意する場合は、□に☑をつけてください。) 記				
☑ 1. 訓練修了時及び修了3か月後就職状況のアンケート調査には必ず協力します。				
☑ 2. 就職支援のため、就職状況に関する個人情報公共職業安定所に提供されることを了承します。				
☑ 3. 京都ジョブパーク利用登録をします。				
令和 7 年 7 月 1 日				
京都府知事 様				
			本人署名	殿田 太郎 (自署)
保護者氏名(本人が未成年の場合のみ記入)		住所	連絡先 電話 () -	

※援護措置の種類	1. 受講指示 (雇保) (労推)
	2. 受講推薦
	3. 支援指示

【備考1】 ※の欄は記入しないでください。

【備考2】 応募された方の入校願書記載内容は、公共職業訓練の目的以外には使用しません。