



再就職のためのキャリアアップコース

第26回生 受講申込書

記入日 年 月 日 ※自筆で記入すること。

ふりがな			国籍	(外国籍の方のみ)
ローマ字				
氏名	(旧姓)			
生年月日	西暦 (昭和・平成 年)	年 月 日生	(満 歳)	
現住所	〒 —		自宅電話 ※固定電話がない場合は「なし」と記載	
			携帯電話	
	(住所等変更)		E-mail ※携帯電話(キャリアメール)以外 ※合格者各種連絡のため必須	
緊急連絡先	氏名	続柄	TEL	— —
記入時 職業	1. 会社員(正規) 2. 会社員(非正規、パート・アルバイト) 3. 学生 4. 主婦 5. その他()			
家族	配偶者	1. あり 2. なし /	子ども	1. あり(人) 2. なし

写真添付欄

縦4センチ × 横3センチ

上半身正面向
無帽・無背景
3ヶ月以内に撮影のもの裏面に氏名記入のこと
カラー・光沢艶あり

入学試験希望日

○をつけてください

	1	12/9
	2	2/20
	3	2/24
	4	3/5

第26回生対象
入学キャリア説明会
参加日記入欄

月 日()

受験免除希望科目 ○をつけてください	受験免除希望科目提出書類 同封する証明書類の名称をご記入ください
ITテスト	

西暦(年)	和暦(年)	月	学歴
			※学歴は高等学校卒業から記入してください。

<受講の動機・目的・学びたいこと>

<当課程修了後の就労の希望・キャリアプランについて>

「募集要項」を確認した上で受講を申し込みます。(署名) 氏名

職 歴		(退職日の古い順にご記入願います。足りない場合は2/2を複数枚ご利用ください)			
正・契・派・パ・他()	企業名	職種			
西暦	年	月	～	年	月
退職理由()			業務内容		
正・契・派・パ・他()	企業名	職種			
西暦	年	月	～	年	月
退職理由()			業務内容		
正・契・派・パ・他()	企業名	職種			
西暦	年	月	～	年	月
退職理由()			業務内容		
正・契・派・パ・他()	企業名	職種			
西暦	年	月	～	年	月
退職理由()			業務内容		
正・契・派・パ・他()	企業名	職種			
西暦	年	月	～	年	月
退職理由()			業務内容		
正・契・派・パ・他()	企業名	職種			
西暦	年	月	～	年	月
退職理由()			業務内容		

※正：正社員、契：契約社員、派：派遣社員、パ：パート・アルバイト

西暦(年)	月	取得資格・免許等	西暦(年)	月	取得資格・免許等

備 考 (特別に配慮が必要な健康面・ほか)