

職業訓練指導員試験（実技試験及び学科試験の全ての免除資格保有者向け）

# 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。

免許職種		科 受験				写 真					
ふりがな 氏 名						申請前3か月以内に 撮影した上半身正面脱 帽のもの4cm×3cm					
現住所		〒									
連絡先		〒 電話（ ） -									
履 歴 (最近のものから順に記入)	学 歴 (訓練歴含む)	学校名		学部・学科・課程		在学期間		卒業・修了・中退			
						年 月～ 年 月					
						年 月～ 年 月					
	職 歴	事業所名		連絡先（電話）		在職期間		職務内容			
						年 月～ 年 月					
						年 月～ 年 月					
精神の機能の障害により職業訓練指導員の業務を適正に行うに 当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができ ない者に該当						する ・ しない					
禁錮以上の刑に処せられたことの有無						有 ・ 無					
職業訓練指導員免許の取消しを受けたことの有無						有 ・ 無					
受 験 区 分 (免 除 の 有 無)	試験科目		免除の理由（免許・資格・検定等の名称） *証明書類添付のこと			取得年月		免除資格 判定			
	学 科	指導方法		いずれかに○（職業訓練指導員免許・指導方法の一部合格） 取得都道府県名（ ）取得職種名（ 科）			年 月		※		
		関 連 学 科	系基礎学科					年 月		※	
			専攻学科					年 月		※	
実 技					年 月		※				
宮城県知事殿 上記のとおり相違ありません。 年 月 日 受験申請者氏名（署名） (印)											

太枠内を漏れなく記入ください。署名欄には自署または捺印をお願いします。