

## 東京障害者職業能力開発校入校願書

東京障害者職業能力開発校長 殿

次のとおり入校したいので申請します。

年 月 日

|  |                        |            |   |
|--|------------------------|------------|---|
| 希望科名   | 実 務 作 業 科              |            | 写真<br>縦3.0センチメートル<br>横2.4センチメートル<br>程度<br>上半身無帽正面無背景<br><br>出願時6箇月以内に撮影したもの |
| フリガナ<br>氏 名  |                        |            |   |
| 生年月日   | 年 月 日生 ( 歳)            |            |   |
| 現住所  | 〒 _____<br><br>連絡先 ( ) |            |   |
| 通行の状況  | 片道 分 最寄駅 ( ) 線 ( ) 駅   |            |   |
| 療育手帳   | 第 号                    |            |   |
|  | _____ 手帳 度、 年 月 日 発行   |            |   |
| 最終学歴   | 在学期間                   | 校 名        | いずれか○   |
|  | 年 月～<br>年 月            | 普通<br>特別支援 | 卒業・中退<br>卒業見込   |
| 職 歴<br><small>就労継続支援<br/>事務所(A型・B<br/>型)等も記入</small> | 在職期間                   | 勤 務 先      | 仕事の内容   |
|  | 年 月～<br>年 月            |            |   |

※公共職業安定所記入欄

|        |       |          |      |
|--------|-------|----------|------|
| 受付年月日  | 年 月 日 | 指示<br>予定 | 訓練手当 |
| 指示安定所名 |       |          | 雇用保険 |
| 担 当 者  | TEL   |          | 指示なし |
| 連絡事項   |       |          |      |

|            |   |
|------------|---|
| 募集を知ったきっかけ | いずれか一つに○  |
|            | 1 学校<br>2 東京障害者職業能力開発校<br>3 職業安定所(ハローワーク)<br>4 しごとセンター(しごと財団)<br>5 SNS<br>6 ポスター・デジタルサイネージ<br>7 都区市町村のお知らせ<br>8 障害者就労支援センター等<br>9 東京障害者職業能力開発校の修了生・知人<br>10 インターネット(はたらくネット等)<br>11 その他 |

この様式の記載事項については、入校選考の目的以外に使用することはありません。