

短期養成課程の受講に関する相談内容

様式5

| 項目  |                            | 内 容             |                 |
|-----|----------------------------|-----------------|-----------------|
| 1.  | 氏名・年齢                      | 歳               |                 |
| 2.  | 所属先(連絡先)                   |                 |                 |
| 3.  | 職業訓練指導員になる意思               | ある              | ない              |
| 4.  | 受講目的                       |                 |                 |
| 5.  | 取得を希望する<br>職業訓練指導員<br>免許職種 | 第一希望            |                 |
|     |                            | 第二希望            |                 |
|     |                            | 第三希望            |                 |
| 6.  | 学歴                         | /               | 学校名、学部・学科名、科名   |
|     |                            | 1               | —               |
|     |                            | 2               | —               |
|     |                            | 3               | —               |
| 7.  | 実務経験等<br>・多い場合は行<br>を増やす   | /               | 業務内容等           |
|     |                            | 1               | —               |
|     |                            | 2               | —               |
|     |                            | 3               | —               |
| 8.  | 所有資格<br>・多い場合は行<br>を増やす    | 技能検定            |                 |
|     |                            | その他資格           |                 |
| 9.  | その他                        |                 |                 |
| 10. | 過去の受講歴                     | 受講の有無           | 短期養成課程 ・ 長期養成課程 |
|     |                            | 受講コース名/開<br>講時期 | —               |
|     |                            | 能力審査内容          | —               |