承認年月日	令和　　年　　月　　日	
校　長	教務主任	事務局長

写

真

3cm×4cm

入　　校　　願（普通課程）

令和　　年　　月　　日

愛知県瓦高等職業訓練校　校長　殿

入校生に関する事項	＊ ふりがな 氏　　名	㊞	＊ 生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日
	＊ 住　　所	〒　　TEL　　（　　）		
	＊ 最 終 学 歴	学校　昭和・平成・令和　　年　　月卒業 （　　年）中退		
	雇用年月日		雇 用 保 険 被保険者番号	
	希 望 す る 訓 練 科 名	建築外装系　屋根施工科	ルーフワークコース	
訓練中在職する事業所に関する事項	所　在　地	〒 愛知県		
	名　　称		従業員数	
	代　表　者 職・氏名	㊞		
	担当者氏名 TEL／FAX	TEL　　（　　） FAX　　（　　）		
	職 業 訓 練 指　導　員	氏名	免許職種　　屋根施工	
		免許番号　　第　　号	免許証交付 年 月 日	年　　月　　日
	雇用保険適用 事業所番号		雇用保険　料率	／1000
	建　設　業 許 可 番 号			

＊は入校希望者が記入する欄