

1 募集定員

上越テクノスクール 木造建築科 15名 ビジネススタッフ科 15名

2 出願及び合格発表等日程

	出 願	選考試験	合格発表
①	令和5年 10月 13日 ～ 令和5年 11月 2日	令和5年 11月 10日	令和5年 11月 17日
②	令和5年 11月 17日 ～ 令和5年 12月 8日	令和5年 12月 15日	令和5年 12月 22日
③	令和5年 12月 22日 ～ 令和6年 1月 12日	令和6年 1月 19日	令和6年 1月 26日
④	令和6年 1月 26日 ～ 令和6年 2月 9日	令和6年 2月 16日	令和6年 2月 22日

※定員に達した科はその後の選考は実施しません。

3 必要経費

科 名	経 費	受験料	入校料	授業料
木 造 建 築 科	約 76,000 円	無料	無料	無料
ビジネススタッフ科	約 110,000 円			

※経費は在学期間中に必要となる合計金額（見込み）であり、入校時に一括で支払う必要はありません。教科書や実習服等の教材購入費・資格試験受験料・見学旅行費・育成会費(PTA)等が含まれます。

4 受験資格

学歴不問 年齢制限なし

5 出願手続き

対象者	出願書類	出願方法
令和6年3月 卒業見込者	<input type="checkbox"/> 入校申込書 (第2号様式) <input type="checkbox"/> 返信用封筒長形3号	出願書類を上越テクノスクール 校長へ提出
卒 業 者	(郵便番号、住所、氏名を記入し、94円切 手を貼付してください。)	公共職業安定所を經由して上越 テクノスクール校長へ提出

6 入校選考

(1)入校選考日程

受付は午前8時30分から午前9時まで。日程説明後、面接選考を実施します。

受験票の**事前送付はありません**ので、受付時間内に上越テクノスクールへ直接お越しください。

(2)入校選考会場

上越テクノスクール

(3)選考方法

面接試験

(4)合格発表方法

各合格発表日の午前9時から上越テクノスクール正面玄関に掲示するほか、受験者に郵送します。また、上越テクノスクールのホームページに午前9時から掲載します。

※電話等による可否の問い合わせには、応じられませんのでご了承ください。

(5)追加選考

定員に満たない科については追加選考を行います。詳しくは上越テクノスクールまでお問い合わせください。



入 校 申 込 書



年 月 日

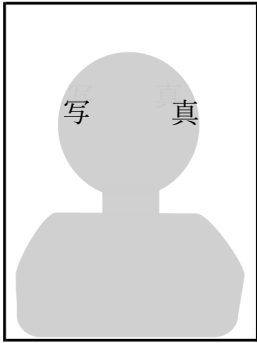
新潟県立 **上越** テクノスクール校長 様

(ふりがな) 氏 名	()	生年月日	年 月 日 (歳)
住 所 地	〒 ()		電話番号 () -
第 1 希 望	科	第 2 希 望 (希望のある場合のみ記入)	科
最 終 学 歴	中学 ・ 高校 ・ 高専 短大 ・ 大学 その他 ()	学 部 科	卒 業 年 月 中 退 卒業見込
職 歴 (最近のものから順に記入)	事 業 所 名	在 職 期 間 年 月 ~ 年 月 年 月 ~ 年 月	職 務 内 容
免許・資格			
入校を希望する理由			
持病、既往症、治療中の病気等	持病、既往症、治療中の病気等のある場合に、病名等を記入してください。 訓練を受講する上で身体上注意する点 有 ・ 無 〔 有の場合は、詳細を記入してください。 〕		
雇用保険関係	受給資格 有 (受給中・手続中・未手続) ・ 無		
公共職業安定所への求職申込みの有無	有 ・ 無		

※取扱公共職業安定所	公共職業安定所	担当者氏名
※指導上の特記事項	職業訓練受講歴	有 (科 年 月修了) ・ 無
	雇用保険の受給期限	年 月 日 (残日数 日)
	受講あつせん区分 (見込)	受講指示 ・ 受講推薦 ・ 支援指示
	その他 (優先枠、訓練手当等)	

注 1 ※欄は、記載する必要はありません。

注 2 写真は、申込書提出日前6月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景の縦4.5センチメートル、横3.5センチメートルで、その裏面に氏名及び撮影年月日を記載したものを貼り付けてください。



入校申込書

※

提出日を記載

年 月 日

新潟県立 テクノスクール校長 様

（ふりがな） 氏 名	（ ）	生年月日	年 月 日（ 歳）
住 所 地	〒	ビジネススタッフ科 または木造建築科	電話番号) -
第 1 希 望	科	第 2 希 望 (希望のある場合のみ記入)	科
最 終 学 歴	中学 ・ 高校 ・ 高専 短大 ・ 大学 その他（ ）	学 部 科	卒 業 年 月 中 退 卒 業 見 込
職 歴	事 業 所 名	在 職 期 間	職 務 内 容
（最近のものか ら順に記入）		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
免許・資格			
入校を希望する理由			
持病、既往症、治療中の病気等	持病、既往症、治療中の病気等のある場合に、病名等を記入してください。		
	訓練を受講する上で身体上注意する点 有 ・ 無 〔 有の場合は、詳細を記入してください。 〕		
雇用保険関係	受給資格 有 （ 受給中・手続中・未手続 ） ・ 無		
公共職業安定所への求職申込みの有無	有 ・ 無		

※取扱公共職業安定所	公共職業安定所	担当者氏名	
※指導上の特記事項	職業訓練受講歴	有（ 科 年 月修了） ・ 無	
	雇用保険の受給期限	年 月 日（残日数 日）	
	受講あつせん区分（見込）	受講指示 ・ 受講推薦 ・ 支援指示	
	その他（優先枠、訓練手当等）		

注 1 ※欄は、記載する必要はありません。
 注 2 写真は、申込書提出日前6月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景の縦4.5センチメートル、横3.5センチメートルで、その裏面に氏名及び撮影年月日を記載したものを貼り付けてください。