

令和9年度入校生（短期課程）

募集要項

訓練コース番号 1年訓練 5-09-15-041-15-0006

4か月コース 5-09-15-041-15-0007

電気設備工事科

- ・ 1年訓練
- ・ 第二種電気工事士コース(4か月)



新潟県立 **魚沼** テクノスクール

1 募集定員

魚沼テクノスクール 電気設備工事科 15名(1年訓練+4か月コースの定員数)

2 出願及び合格発表等日程

	一般選考①	一般選考②	一般選考③	一般選考④
出 願	令和8年 9月28日(月)から10月30日(金)	令和8年11月13日(金)から12月4日(金)	令和8年12月18日(金)から令和9年1月8日(金)	令和9年 1月22日(金)から2月5日(金)
選考試験	令和8年11月 6日(金)	令和8年12月11日(金)	令和9年 1月15日(金)	令和9年 2月12日(金)
合格発表	令和8年11月13日(金)	令和8年12月18日(金)	令和9年 1月22日(金)	令和9年 2月19日(金)

※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
電気設備工事科(1年訓練)	49,000円程度	無料	無料	無料
電気設備工事科(4か月コース)	23,000円程度	無料	無料	無料

※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9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 (郵便番号、住所、氏名を記入し、110円切手を貼付してください。)	出願書類を魚沼テクノスクール校長へ提出
卒業生		公共職業安定所を経由して魚沼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、受付時間内に魚沼テクノスクールへ直接お越しください。

(2)入校選考会場

魚沼テクノスクール

(3)選考方法

面接試験

(4)合格発表方法

合格発表日の午前9時から魚沼テクノスクールのホームページに掲載し、受験者に郵送します。

※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

定員に満たない場合は追加選考を行います。詳しくは魚沼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

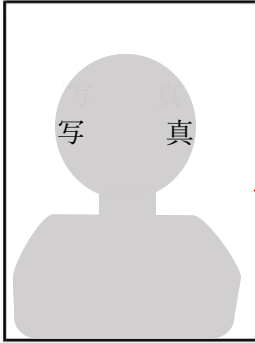
新潟県立 **魚沼** テクノスクール校長 様

氏名	(ふりがな) ()	生年月日	年 月 日 (歳)
住 所 地	〒 電話番号 () -		
第 1 希 望	科 ・1年 ・4か月	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	職 務 内 容
		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。



入校申込書

※

6か月以内に撮影したもの
の（マスク不可）

提出日を記載

年 月 日

新潟県立 魚沼 テクノスクール校長 様

電気設備工事科

どちらかに○印を記入

()		年 月 日 (歳)	
〒		電話番号 () -	
住 所 地			
第 1 希 望	科 ・ 1年 ・ 4か月	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		記入不要 (ハローワークで記入をします)
	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。