

もうしこみしよ  
申込書

ひろしましちてきしようがいしゃしよくぎょうじりつくねれんじぎょう  
広島市知的障害者職業自立訓練事業

*受付番号	
-------	--

ふりがな	性別	(写真)	
申込者氏名	男 ・ 女	タテ 4.0 cm ヨコ 3.0 cm	
生年月日	年齢 (令和3年4月1日現在)	最近3か月以内撮影した正面向き、脱帽、上半身のもの	
ねん 年	がつ 月	にち 日	
満 歳			
現住所			
広島市 区			
(〒 - ) Tel ( ) -			
ふりがな	本人との続柄		
保護者氏名			
現住所			
広島市 区			
(〒 - ) Tel ( ) -			
申込者の経歴等	がっこうめい しせつめい かいしゃめいとう 学校名・施設名・会社名等	きかんとう 期間等	
	ちゅうがっこう こうとうがっこう 中学校・高等学校 とくべつしえんがっこう 特別支援学校	ねん 年	
		がつ 月卒業	
		ねん 年	
		がつ 月	
		ねん 年	
		がつ 月	
家族の状況	し 氏	めい 名	ほんにん との つづきがら 本人との続柄

