



受講生募集

受講料 **無料!**

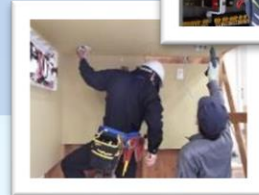
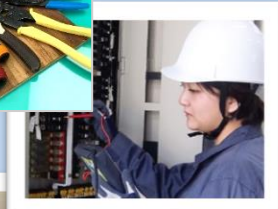


実践的な授業！充実した設備！少人数制で丁寧指導！

電気設備科（1年間）

国家資格（電気工事士（2種・1種）、消防設備士 など）を取得する
工事設計施工、メンテナンスを学ぶ

訓練期間 令和7年4月7日～令和8年3月25日



おもてなし観光科（6か月間）

接客サービス、ホテル・レストラン業務、
観光サービスの知識・技能が身につく

訓練期間 令和7年4月7日～令和7年9月26日



募集期間 令和7年2月3日～令和7年3月14日

入校選考日 令和7年3月21日（金）



ハロートレーニング
— 急がば学べ —

栃木県立県北産業技術専門学校

〒325-0001 栃木県那須郡那須町高久甲 5226-24 TEL 0287-64-4000 FAX 0287-64-5445



科 名	定員	諸経費	訓練内容
電気設備科 訓練コース番号 5-07-09-041-15-0026 <1年>	15 名	受講料：無料 個人負担： 約 32,000 円（テキスト代） 8,550 円（訓練生総合保険）	一般住宅、ビル等の屋内配線工事や工場などの動力配線工事設計施工、メンテナンス技術などを習得します。 消防設備士、施工管理などの資格に関する訓練があります。
おもてなし観光科 訓練コース番号 5-07-09-041-08-0025 <6か月>	10 名	受講料：無料 個人負担： 約 14,000 円（テキスト代） 4,900 円（訓練生総合保険）	様々なお客様に接客対応できるよう、ホテル・旅館のフロントサービスやレストランサービス、観光サービスの知識・技能を基礎から習得します。 外国語に関する訓練や校外実習があります。

1 対象者	一般求職者及び就職氷河期世代の求職者
2 場所	栃木県立県北産業技術専門校 〒325-0001 栃木県那須郡那須町高久甲 5226-24 TEL:0287-64-4000 FAX:0287-64-5445  Yahoo 地図  iPhone マップ  スマートフォン 
3 応募方法	事前に最寄りの公共職業安定所(ハローワーク)に求職申込及び職業相談を受け、指定の入校願書及び履歴書を公共職業安定所に提出してください。
4 募集期間	令和 7(2025)年 2 月 3 日 (月) から 3 月 14 日 (金) まで
5 選考試験	日 時： 令和 7 (2025)年 3 月 21 日 (金) 9:00 から (受付 8:50) 場 所： 栃木県立県北産業技術専門校 選考方法： 適性試験、面接試験 持 参 品： 筆記用具、雇用保険受給資格者証（雇用保険受給者） <u>受験申込み受付後、受験案内等の通知は差し上げません。</u> <u>受験申込みされた方は、選考日時までにおいでください。</u> （駐車場：第 2・第 3 駐車場をご利用ください。）
6 合格発表	令和 7 (2025)年 3 月 25 日 (火) 郵送により可否を通知いたします。
7 施設見学	要電話予約、日時についてはご相談ください。

受験番号

入 校 願 書

令和 年 月 日

栃木県立県北産業技術専門校長 様

ふりがな
氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日生(歳)

貴校に入校したいので、関係書類を添えてお願いします。

入校 希望	訓練課程	短期課程(施設内コース)		
	訓練科	訓練コース番号_____ 訓練科名_____科 セレクトスキル科へ応募される方は、訓練期間前半で受講を希望するコースを○で囲んでください。 希望コース(機械加工 ・ 機械CAD)		
現住所		(〒 -) TEL ()		
連絡先		(〒 -) TEL ()		
最終学歴	学 校 名	科・課程・学年	卒業等 年 月 日	
			昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和 年 月 日 卒業 ・ 卒業見込み 修了 ・ 修了見込み ・ 中退	

備 考

- 各欄の該当事項を記入し、又は○で囲むこと。
- 印欄は、記入しないこと。

(注) 国家公務員等退職手当又は雇用保険、訓練手当等の受給資格のある人は、必ず近くの公共職業安定所の指示を受けること。

安定所受付印		産技校受付印	
--------	--	--------	--

履歷書

令和 年 月 日現在

ふりがな _____		写真を貼る位置 1. 縦 36～40mm 横 24～30mm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面のりづけ
氏名 _____		
昭和・平成 年 月 日生（満 歳）		
ふりがな _____	電話	（ ）
現住所 〒 - _____	携帯	（ ）
	FAX	（ ）
ふりがな _____	電話	（ ）
連絡先 〒 - _____（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）		
	FAX	（ ）

[illegible]

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
3. 印のところは、該当するものを○で囲む。

年	月	免許・資格

年	月	職業訓練受講歴

雇用保険受給資格者証			
所持の有無	有・無		
離職年月日・理由	___年___月___日	離職理由	___番
給付開始日・所定給付日数	___年___月___日	所定給付日数	___日

志望動機			
通校時間（片道） 約 時間 分		扶養家族数（配偶者を除く） ___人	
使用する交通用具等 自家用車・電車・バス・バイク・徒歩		配偶者 有・無	配偶者の扶養義務 有・無

保護者（本人が未成年者の場合のみ記入）		電話
ふりがな	ふりがな	()
氏名	住所 〒 -	FAX
		()