

# 研 修 申 込 書

私は、備前焼技術者研修の研修生として1年コースの入所を希望します。

年 月 日

|  |   |         |             |             |
|--|---|---------|-------------|-------------|
| 受付番号                                     |   | 写 真 貼 付 |             |             |
| ふりがな                                     |   |         |             | 性 別         |
| 氏 名                                      |   |         |             | ※1<br>男 ・ 女 |
| 生年月日                                     | ※ 昭和・平成<br>年 月 日生<br>満 歳  |         | 撮影<br>年 月 日 |             |
| ふりがな                                     |   |         |             |             |
| 現 住 所                                    | 〒<br>(携帯TEL) — — (自宅TEL) —<br>—<br>メールアドレス  |         |             |             |
| ふりがな                                     |   |         |             |             |
| ※2<br>連 絡 先                              | 〒<br>— — (TEL)  |         |             |             |
| 学 歴<br><small>*高等学校からご記入をお願いします。</small> | (学校名・学部・専攻等を記入) ※1<br>年 月 卒業 (修了) ・ 卒業 (修了) 見込 ・ 中退<br>年 月 卒業 (修了) ・ 卒業 (修了) 見込 ・ 中退<br>年 月 卒業 (修了) ・ 卒業 (修了) 見込 ・ 中退 |         |             |             |

|        |          |          |
|--------|----------|----------|
| 職<br>歴 | (勤務期間)   | (勤務先の名称) |
|        | 年 月～ 年 月 |          |
|        | 年 月～ 年 月 |          |
|        | 年 月～ 年 月 |          |
|        | 年 月～ 年 月 |          |
|        | 年 月～ 年 月 |          |
|        | 年 月～ 年 月 |          |

※1 ○でかこむ

※2 現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入

# 保証人承諾書

研修希望者氏名

私は、上記入所希望者の貴センターにおける研修期間内の保証人として、  
下記事項への対処及び貴センターの定める研修規則を遵守しなかったときは、  
すべての責任を連帯いたします。

1. 不慮の事故、病気等に関すること
2. その他日常生活に関すること

年 月 日

岡山県備前焼陶友会 備前陶芸センター所長 木村宏造 殿

(保証人)

氏 名

⑩

本人との続柄

住 所

電 話

# 健康診断書

|      |  |    |      |                |
|------|--|----|------|----------------|
| 住所   |  |    |      |                |
| ふりがな |  | 性別 | 生年月日 | 年 月 日<br>(満 歳) |
| 氏名   |  |    |      |                |

|                                       |                |                       |                              |                    |
|---------------------------------------|----------------|-----------------------|------------------------------|--------------------|
| 身長                                    | cm             | 胸部X線                  | 撮影日                          | 年 月 日              |
| 体重                                    | kg             |                       | 撮影:                          | 間接 直接<br>(該当を○で囲む) |
| 視力                                    | 左 ( )<br>右 ( ) | 検尿                    | 糖 蛋白 ウロビリノーゲン<br>( ) ( ) ( ) |                    |
| 聴力<br><small>(オージオメーターは使用しない)</small> | 左 右            | 血圧                    | 最高 mmHg<br>最低 mmHg           |                    |
| 言語                                    |                | その他の<br>疾病異常          |                              |                    |
| 運動機能                                  |                | 既往症                   |                              |                    |
| 胸部<br>(聴打診)                           |                | 総合所見<br>(研修受講<br>の可否) |                              |                    |
| /                                     |                |                       |                              |                    |

上記のとおり診断します。

年 月 日

診断機関・医療機関の

所在地

名称

医師 印

## 出願理由書

ふりがな

氏 名

※下記の欄全て記載し申込書と一緒に提出してください。

○備前陶芸センター入所の志望動機を具体的に記載してください。

○当センターの研修修了後、どのようなビジョンをお考えですか。

○研修を受講するにあたり、特にどのようなことを習得したいですか。

○当センターの研修生募集に出願したきっかけを教えてください。(複数回答可)

家族、知人の紹介

陶芸・窯業関係の知人の紹介

新聞・ラジオ・TVなど

広告 ( )

当センターのホームページ

当センターの facebook

当センター以外の web サイト

その他 ( )