

令和7年度 県立金沢産業技術専門校 入校生 二次募集案内

【応募方法】

科名(募集)	メカトロニクス科 (19名) 電気工事科 (17名)	総合建築科 (17名)
応募資格	令和7年3月高校卒業見込者及び 高校既卒者(概ね35歳以下)	令和7年3月中学校卒業見込者及び 中学校既卒者(概ね35歳以下)
提出書類	(1) 入校願書(当校指定のもの、 高卒見込者は裏面無し) (2) 高卒見込者は調査書、健康調 査票(当校指定のもの) 高校既卒者は卒業証明書、最 終在籍学校の成績証明書(雇 用保険受給者は不要)、 健康調査票(当校指定のもの) (3) 写真3枚(縦3×横2.5cm) (入校願書貼り付け分を含む)	(1) 入校願書(当校指定のもの、 高卒見込者は裏面無し) (2) 中卒見込者は職業相談票乙 高卒見込者は調査書、健康調 査票(当校指定のもの) 中学校・高校既卒者は最終在 籍学校の成績証明書(雇用保 険受給者は不要)、健康調査票 (当校指定のもの) (3) 写真3枚(縦3×横2.5cm) (入校願書貼り付け分を含む)
出願期間	令和6年12月2日(月)～令和7年1月24日(金) 必着	
提出先	当校窓口へ提出または簡易書留で郵送ください。(但し、中卒見込者、 雇用保険受給者は最寄りの公共職業安定所窓口へ提出)	

【選考方法】

日 時	令和7年2月7日(金) 午前10時(受付9時30分)
内 容	(1)学科試験(数学、国語) 午前10時～ (2) 面接 午後1時～
そ の 他	当日は、筆記用具、昼食をご持参ください。

【合格発表】

日 時	令和7年2月14日(金) 午前9時
方 法	① 当校玄関及びホームページにて合格者の受験番号を公表します。 ② 本人及び学校あてに通知します。

【訓練期間】 総合建築科 2年(令和7年4月7日(月)～令和9年3月15日(月))
メカトロニクス科 2年(令和7年4月7日(月)～令和9年3月15日(月))
電気工事科 1年(令和7年4月7日(月)～令和8年3月13日(金))

【必要経費】 入学金及び授業料は無料です。但し、入校時に教科書、作業服、工具等の
諸経費(年間11～15万円程度)を納めていただきます。

【お知らせ】「体験会」を実施します。申込み方法など詳しくは下記までご連絡ください
11月12日(火)、12月10日(火)、1月10日(金)の午後2時30分～

【問い合わせ先】 石川県立金沢産業技術専門校 訓練課

〒920-0352 金沢市観音堂町子9番地

TEL (076) 267-2221

FAX (076) 267-2295

整理 番号	
----------	--

写真貼付欄 3.0cm×2.5cm 裏に氏名を 記入のこと
--

入 校 願 書

令和 年 月 日

石川県立金沢産業技術専門校長 様

貴校に入校したいので、関係書類を添えて願い出ます。

ふりがな			
氏 名	年 月 日生		歳
現 住 所	電話番号 () - 郵便番号		
連 絡 先	電話番号 () - 郵便番号		
志 願 訓 練 科	第一志望 科	第二志望	科
最終学歴	(最終学校名) (科名)	卒 業 (見込) 年 月 修 了 (見込) 中 退	

保護者 (未成年の入校志願者のみ記入)			
ふりがな			
氏 名	年 月 日生		歳
現 住 所	電話番号 () - 郵便番号		
本人との 関 係			

健 康 調 査 票

本調査票は、本人が記入してください。

1	ふりがな	性 別	2	記入日付	令和 年 月 日
	氏 名				
3	住 所	〒 _____ 電話(_____) - _____			
4	年 齢	昭和・平成 年 月 日生 満 歳			
5	身長・体重	身長(_____ . _____ cm) 体重(_____ . _____ kg)			

A 今までに、かかった病気や、治療中の病気がありましたら、番号を○で囲んで下さい。

- | | | | | |
|-------------------|---------------|---------|------------|---------|
| 1. 高血圧 | 2. 気管支喘息 | 3. 腎臓病 | 4. リウマチ | 5. 外傷 |
| 6. 心臓病 | 7. 胃潰瘍・十二指腸潰瘍 | 8. 糖尿病 | 9. 骨・関節の病気 | 10. 脳卒中 |
| 11. 肺結核 | 12. 肝炎・肝障害 | 13. 貧血症 | 14. 眼の病気 | 15. がん |
| 16. 肺炎 | 17. 胆石症 | 18. 痔 | 19. 耳の病気 | 20. 腰痛 |
| 21. その他 (_____) | | | | |

上の○印について、病気になった年月、又は手術を受けた年月、病気の経過及び治療内容(薬を服用、食事療法中など)を記入してください。

B 次の質問に、○印をつけてお答え下さい。

- (1) あなたの現在の健康状態は ①健康である。 ②どこかに異常があると思われる。

②と答えた方は、具体的に記入してください。

- | | | | | |
|-----------|----------|----------------|------------------------------|--------|
| (2) 食 事 | 回数(1日 回) | ①規則正しい | ②不規則 | ③朝食を抜く |
| (3) 排 尿 | | ①正 常 | ②回数、量が多い | ③出にくい |
| | | ④排尿時に痛み、残尿感がある | ⑤血が混じることがある | |
| (4) 体 重 | | ①ほとんど変わらない | ②最近太った | ③最近やせた |
| (5) アレルギー | | ①ない | ②ある(_____) | |
| (6) 運 動 | | ①していない | ②定期的に行っている | |
| | | | (何を _____ 週 _____ 回 _____ 分) | |

上記のとおり相違ありません。(未成年の入校志願者のみ記入)

令和 年 月 日

保護者氏名 _____