

受 験 票

職 種 職業能力開発職 (長期課程・総合課程経験者採用)

応募訓練職種

※該当する職種に、○を付けてください。

・機械 ・溶接 ・電気 ・電子情報
・建築 ・機械運転 ・ビル管理

受 験 番 号

※機構が記入します。

氏 名

※各自ご記入願います。

試 験 会 場

千葉会場

高齢・障害・求職者雇用支援機本部

(高度訓練センター内)

〔注意事項〕

- (1) 試験当日は本票のほか、筆記用具（鉛筆又はシャープペンシル、消しゴム）を持参ください。
- (2) 受験のための交通費及び宿泊費等は支給いたしません。
- (3) 試験当日の緊急の連絡は 090-4812-3152 または 043-213-6129 へお願いします。
- (4) 当日、障害等のため特別の配慮を要する方は、事前に総務部人事課（電話番号：043-213-6129）までご連絡ください。