

令和2年4月採用職員 施設募集経験者採用

受 験 票

職 種 職業能力開発職（施設募集経験者採用）

応 募 職 種

※各自ご記入願います。

受 験 番 号

※当機構が記入します。

氏 名

※各自ご記入願います。

第 一 次 試 験 会 場 東海職業能力開発大学校

〔注意事項〕

- （1） 一次試験は指定した時間までに試験会場に入室ください。
- （2） 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。
- （3） 受験のための交通費、宿泊費等は支給いたしません。
- （4） 試験当日の緊急の連絡は、0585-34-3600 へお願いします。
- （5） 一次試験の結果については、試験実施後概ね10日後通知する予定です。
- （6） 試験中における本人の過失に伴う事故、怪我等につきましては、受験者本人の責任となりますので、予めご了承ください。