令和３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　　港湾職業能力開発短期大学校神戸校

〔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（施設連絡先）078-303-7325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。