

# 受 験 票

職 種 職業能力開発職 (熟練者採用)

応 募 職 種 \_\_\_\_\_

※各自ご記入願います。

受 験 番 号 \_\_\_\_\_

※当方が記入します。

氏 名 \_\_\_\_\_

※各自ご記入願います。

第一次試験会場 高知職業能力開発促進センター

## 〔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）、作業服、作業帽、安全靴等の実技試験受験可能な服装を持参ください。
- (3) 受験のための交通費及び宿泊費等は支給いたしません。
- (4) 試験当日の緊急の連絡先は高知職業能力開発促進センター（TEL：088-833-1085）へお願いします。
- (5) 第一次試験の結果については、試験実施後10日間程度で通知いたします。
- (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。