

選考受付票 (追加募集)

千葉県立障害者高等技術専門校

申込者は太線の中のみ記入してください。

公共職業安定所は、受付年月日・受付職安名を記入のうえ、申込者にお返してください。

受験番号 (記入しない)	受付年月日		平成 年 月 日		
	受付 公共職業安定所		公共職業安定所		
ふりがな 氏 名	年齢 歳		男・女		
第1希望	コース		第2希望	コース	
※第2希望欄は、希望者のみ記入してください。					
DTP・Webデザインコース 福祉住環境・CADコース PCビジネスコース			基礎実務コース 短期実務コース		
選考日	選考項目	チェック	選考日	選考項目	チェック
3月7日 (水)	(1) 学科試験		3月7日 (水)	(1) 適性検査	
	(2) 適性検査			(2) 作業検査	
	(3) 作業検査			(3) 面接 *2	
3月8日 (木) *1	(4) 面接			(4) 健康面接 *2	
	(5) 健康面接				

*1 応募者が少ない場合には、3月7日で終わる場合もあります。

◆ 選考日・受付時間・合格発表日

選考日	受付時間	合格発表日
平成30年3月7日(水)、 8日(木)	午前8時30分から午前8時50分まで	平成30年 3月15日(木)

※ 原則として遅刻は認められません。

選考日当日、障害者高等技術専門校の受付に提示してください。受験番号を記入します。受験者は、(1)から(5)の選考項目が終わるごとにこの受付票にチェックを受けてください。当日の持ち物 ○筆記用具(えんぴつ、消しゴム)、お弁当、上履きを持参してください。○終了時刻が午後5時頃になる場合もあります。

***2 未成年者が、基礎実務コース又は短期実務コースを受験する場合(第2希望の場合も含む)は、保護者等の方は面接に同席してください。**

この様式の記入事項については、入校選考の目的以外に使用することはありません。