

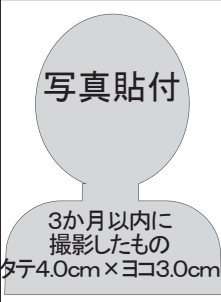
※郵送はしないでください。

令和6年11月生 神奈川県委託訓練「即戦力」

面接受付票

| | | |
|---|-----------------------|-----------------|
| ① | 希望訓練科名 (訓練実施機関) | 科 () |
| | 氏名 | |
| | 受付ハローワーク (公共職業安定所) | ハローワーク(公共職業安定所) |

| | | | |
|---|--------|------|--------|
| ② | 面接予約日 | 受付番号 | 面接予約時刻 |
| | 月 日() | | 午前・午後 |
| | | | 時 分 |

| | |
|---|---|
| ③ |  |
|---|---|

←写真を貼る前に、写真の裏面に希望訓練科の訓練番号と氏名を記入してください。

面接当日、本受付票を必ず持参してください。

- この面接受付票は、面接当日に面接会場で提出してください。
- 受講申込をされていても面接を受けていない場合は、不合格として取り扱います。
- 面接予約時刻の15分前までに来場してください。(厳守)
- 面接予約日及び面接予約時刻については、変更できません。
- ◎ 面接会場は原則、希望の訓練を実施する訓練会場ですが、異なる場合もありますので、面接予約時に面接会場を必ず確認してください。

