

選考受付票

実務作業科

応募者は、太線の中のみ記入してください。

東京障害者職業能力開発校

公共職業安定所は受付年月日、受付職安名を記入のうえ、応募者にお渡し下さい。

受験番号 (記入しない)	受付年月日 受付 公共職業安定所	年 月 日
		公共職業安定所
ふりがな 氏名		

番 号		(1)	(2)	(3)	(4)
選考項目	受 付	適性検査 (I)(II)	適応検査	医療検査	面 接
確 認 欄					

※選考日、受付時間、合格発表

選考の種類	選 考 日	受 付 時 間	合 格 発 表
追 加	令和8年3月4日(水)	午前8時40分～午前9時	令和8年3月 11 日(水)

※この受付票は大切です。

※選考当日、東京障害者職業能力開発校の受付に提出し、受験番号を記入してもらいます。

※受験者は、(1)～(4)の選考項目が終わるごとに、この受付票に確認を受けてください。

※選考終了後、受付票は持ち帰り合格発表まで大切に保管してください。

※選考当日は、

①筆記用具(えんぴつ、消しゴム、15cm程度の物差し)を持ってきてください。

②運動のできる服装(トレーニングウェア上下、体育館用運動靴)を用意してください。

③選考は午後にかかります。昼食をご用意ください。

④発熱等の症状のある方は受験をお断りする場合があります。

⑤自然災害等により選考が延期となる場合は、校のホームページに情報を掲載します。

校ホームページ



この様式の記載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。