※郵送はしないでください。

令和9年4月生　　神奈川県委託訓練　　専門人材育成コース

選考受付票

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	選考予約日	受付番号	選考予約時刻
	月　　日（　　）		午前 ・ 午後 時　　分

切り取り線

選考当日、本受付票を必ず持参してください。

○ この選考受付票は、選考当日に選考会場で提出します。
○ 受講申込をされていても選考を受けていない場合は、受講申込辞退として取り扱います。
○ 選考予約時刻の15分前までに来場してください。（厳守）
○ 選考予約日及び選考予約時刻については、変更できません。
○ **高等学校の卒業証明書（原本）等**（卒業時と氏名が変わった方は併せて**戸籍抄本（戸籍個人事項証明書）**も提出）を必ず持参してください。
持参しなかった場合、**不合格扱いとします。**（高等学校卒業以上の学歴を要する訓練科のみ）