

神奈川県委託訓練「eラーニングコース」

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	写真貼付
	3か月以内に 撮影したもの タテ4.0cm × ヨコ3.0cm

※写真を貼る前に、写真の裏面に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。(郵送はしないでください。)

- この面接受付票は、面接当日に面接会場で提出します。
- 受講申込をされていても面接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。
- 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、面接予約時に会場を必ず確認してください。