

令和4年度 1年コース選考受付票

千葉県立障害者高等技術専門校
(ちばテク障害者校)

申込者は太線の中のみ記入してください。

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。

受験番号	(記入しない)		
ふりがな		年齢 歳	男・女
氏名			
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				職域開拓コース		
選考日	選考項目	チェック		選考日	選考項目	チェック
11月15日(月)	(1) 学科試験	国語	数学	11月15日(月) ※	(1) 適性検査 (紙筆)	
	(2) 適性検査 (紙筆)				(2) 適性検査 (器具)	
	(3) 作業検査	第1希望	第2希望		(3) 作業検査	
11月16日(火)	(4) 面接				(4) 面接	
	(5) 健康面接				(5) 健康面接	

(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。

※職域開拓コースの面接日については、応募者の状況によっては15日(月)に加え、翌16日(火)にも実施する場合があります。

◆ 選考日・受付時間・合格発表日

選考日	受付時間	合格発表日
11月15日(月)	午前8時30分から午前9時20分まで	11月26日(金)
11月16日(火)	受験者により受付時間が異なります。 後日、送付する入校選考日程表を確認してください。	

当日の持ち物 ○筆記用具(えんぴつ、消しゴム) ○お弁当 ○上履き

※原則として遅刻は認められません。

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

公共職業安定所記入欄	令和 年 月 日受付	公共職業安定所
------------	------------	---------

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。