85円切手
貼　　付

□□□-□□□□

住　所：　〒

氏　名：　　様

受　　験　　票

※受験番号	
試験区分	職業訓練指導員（ 電子 ）
氏　　名	

試 験 日	令和9年2月7日（日）
集合時間	午前8時45分（着席）
試 験 場	石川障害者職業能力開発校

1　試験当日この受験票を持参してください。
2　試験用具、関数電卓（プログラム機能付き電卓は不可）、昼食を持参してください。
3　試験終了後はこの受験票を持ち帰ってください。
4　応募者多数により、口述試験が別日になる場合にも必要です。

〒920-8580　金沢市鞍月１丁目１番地
石川県商工労働部労働企画課(076-225-1533)

・太枠に沿って切り取り、ハガキに貼り付けてください。
・受験票には、宛先・氏名を明記してください。
・官製はがき以外を受験票に使用する場合は、忘れずに
85円切手を貼ってください。