

C. 出張試験に係る調査表

1. 試験会場について

- (1) 事業所名:
- (2) 担当者(所属、氏名):
- (3) 住所:
- (4) 電話及びFAX:
- (5) Eメール:
- (6) 貴社事業所就業受験者数 専門級:名、 初級:名

2. 評価試験希望開催日時

- | | | | | | | |
|---------|---|---|-------|---|---|------|
| (1)第一希望 | 年 | 月 | 日 () | 時 | 分 | 開催希望 |
| (2)第二希望 | 年 | 月 | 日 () | 時 | 分 | 開催希望 |
| (3)第三希望 | 年 | 月 | 日 () | 時 | 分 | 開催希望 |

※初級は半日程度、専門級は5時間程度時間が掛かります。

3. 試験会場の最寄り駅等

- (1)最寄り駅等の名称(鉄道路線名等含む)
- (2)最寄り駅からの行き方
- (3)最寄り駅からの距離(道のり、km)、運賃

4. 試験会場の最寄り駅等への交通の便

- a.徒歩10 分以内
- b.バス等(15 分に1本程度以上の便がある)
- c.バス等(15 分に1本程度の便がない場合)
⇒c の場合、車等での送迎の提供: あり、 なし

5. その他(特別な留意点等)

- ・筆記試験・実技試験は同一事業所内にて行う
- ・同一企業においての複数の事業所の就業受検者は可