公益財団法人日本人事試験研究センター　調査部宛
FAX（03－5368－0491）

面接員の派遣依頼について（事前相談）

2019年　　月　　日

下記事項をご記入の上、FAX送信でお申し込みください。折り返し、担当者から連絡させていただきます。

連絡先	貴団体名	
	ご住所	〒　　－
	ご担当者の所属課・職名・氏名	
	電話番号 ＦＡＸ番号 メールアドレス	（　　）　　－ （　　）　　－ @
試験名（対象職種）		
面接試験の日程 面接員の派遣希望日 （事前の打合せ時間、内容） （事後の打合せ時間、内容）		年　月　日（　）～　月　日（　） 年　月　日（　）：　～　：　（　名） 月　日（　）：　～　：　（　名） 月　日（　）：　～　：　（　名） （　　） （　　）
面接試験の内容		受験者一人当たりの面接時間　　分、面接員数　　名 受験予定者数　　名（予定人数の決定時期　　月　　日頃）
面接員関係	予定されている面接員の役職等	□ 特別職　□ 部長級　□ 部次長級　□ 課長級 □ 課長補佐級　□ 係長級　□ その他（　　）
	面接員数　　名（派遣者を除く）	うち面接員の経験（有　　名程度）（無　　名程度）
	講習受講の経験	うち人物試験評価者講習（旧：面接試験技法研修）の受講経験 （有　　名程度）（無　　名程度）
試験会場（住所）（最寄り駅（バス停））		
備考（事前の人物試験評価者講習のご希望等何でもご相談ください。）		