令和５年度　胆江地区障がい者就職相談会　参加申込書

事業所名

電話番号

 　　　　記入担当者氏名

●本就職相談会について、以下１～３へ回答願います。

１　就職相談会の参加について

（該当する□に✔印を付けてください）

□　参加する　　　⇒　コンセント使用　　□　有　・　□　無

⇒　別紙「求人情報関係」も記入してください。

【参加者職氏名】

職名　　　　　　　　　　　　　　　　職名

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

□　参加しない

２　特別支援学校の生徒等、障がい者新規学校卒業者の採用について

（該当する□に✔印を付けてください）

□　採用できる　　・　　□　障害の程度により検討　　・　　□　採用できない

３　特別支援学校・福祉施設からの職場実習受入れについて

　※職場実習の受入れにご協力願います。

（該当する□に✔印を付けてください）

□　可　　・　　□　否

「可」の場合、以下も記入してください。

職種・作業内容　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

受入時期　　　　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

ハローワーク水沢　求人・専門援助部門

**【別紙】**

求人情報関係

事業所名

●求人情報関係について、以下１及び２へ回答願います。

１　求人情報（予定）について　※参加予定の求職者に情報提供します。

　（以下の各項目をご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 記入欄 |
| 職種・仕事の内容 |  |
| 雇用形態 | 正社員　・　正社員以外（フルタイム）　・　パートタイム |
| 就業場所 |  |
| 送迎 | 有　　・　　無 |
| 通勤手当 | 有　　・　　無 |
| マイカー通勤 | 　可　・　否　　　　〈可〉⇒駐車場　　有　・　無 |
| 就業時間 | 固定　・　応相談　　〈固定〉⇒【　　：　　～　　：　　】  |
| 賃金形態 | 月給　・　日給　・　時給　・　年俸制　・　その他（　　　　） |
| 補足事項　等（車イス可、洋式トイレ有、エレベーター有　等） |  |
| 求人番号（求人公開中の場合） |  |
| 現在の従業員数 | 　　　　　　　人 |

２　求人提出（予定）について

（該当する□に✔印を付けてください）

□　就職相談会用の求人を提出する

□　現在公開中の求人で対応する

□　就職相談会内の相談状況により求人を提出する

ハローワーク水沢　求人・専門援助部門