**令和７年度　障害者企業面接会　参加申込書**

**〇裏面『「障害者企業面接会」の開催について』をご確認のうえ、**

**令和７年１０月２４日（金）までに、この用紙又は下記二次元コ-ドよりお申込みください。**

**※令和7年１１月開催（愛知労働局主催）の面接会とは異なります。**

**お間違えのないようご注意下さい。**



1. **企業情報の記入をお願いいたします**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号 | ２３０６－ |
| 事業所名 |  |
| 所在地・℡等 | 〒  TEL ( ) |
| 面接担当者名  及び部署名 | 【担当部署】　　　　　　　　　　　　　　【氏名】 |

※面接担当者とは、面接会当日に面接の対応ができる方のことです

※面接希望者数により、面接担当者の増員をお願いすることがあります

**２.提出予定の求人内容について記入をお願いいたします**

※最大３件としてください

※求人票の提出は、**参加決定後（11月中旬予定）、**ハローワークにご提出いただきますようお願いします

（提出期限等は参加決定通知にてご案内いたします）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 職　種（仕事内容） | 就　業　場　所  （〇で囲んでください） |
| １ |  | 一宮市　　・　　稲沢市 |
| ２ |  | 一宮市　　・　　稲沢市 |
| ３ |  | 一宮市　　・　　稲沢市 |

ハローワーク一宮　企業支援部門

〒491-8509　一宮市八幡４－８－７（一宮労働総合庁舎内）

TEL 0586-45-2048（31＃）