**「障害者就職面接会」参加申込書**

**私は、令和7年１０月１０日（金）に行われる就職面接会に参加を申込みます。**

**フリガナ**

**氏　　名**

**住　　所**

**電話番号　　　　　　　　－　　　　　　－**

**性　　別　 男 ・ 女**

**生年月日（年齢）　Ｓ・Ｈ　 　年 　　月 　　日（　 　才）**

**求職番号　　　　　　　　　　　　（ハローワーク受付票のバーコードの上の番号です）**

　　**手話通訳等　　不要　・　必要**

**【面接を希望する求人番号・事業所名・職種を第三希望までご記入ください】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **希望順位** | **求人番号** | **事　業　所　名** | **職　種** |
| **第一希望** |  |  |  |
| **第二希望** |  |  |  |
| **第三希望** |  |  |  |

**◇参加を希望される場合は、10月3日（金）までにお申し込みください。**

**◇面接会ではハローワーク受付票を使用しますので、お持ちでない方は事前に**

**管轄のハローワークから交付を受けてください。**

**◇ご不明な点がありましたら、下記までお問い合わせください。**

**○お問い合わせ先**

**八戸公共職業安定所　専門援助部門　小舘・鈴木**

**ＴＥＬ　０１７８－２２－８６０９（４３＃）**