

令和6年度

にほんまつ障害者就職面接会を開催！

仕事を探している障害者の方と、障害者の雇用を検討されている事業所との相互理解と雇用促進を目的として、対面式による面接会を開催します。

日時	令和6年 11 月 21 日(木)
	1部：10：00～12：00 2部：14：00～16：00
ところ	二本松市市民交流センター（二本松市本町二丁目3番地1）
事業所	20社（予定） <input type="text" value="ハローワークインターネットサービス"/> <input type="button" value="検索"/>

※10月以降、順次、求人を公開します。



参加を希望される方 ---> **裏面「参加申込書」に必要事項を記入のうえ、持参又は郵送でお申し込みください。**
※詳しくは、別添「留意事項」をご確認ください。

参加を希望しない方 ---> 以下「**就労に関する近況調査**」を記入のうえ、返信用封筒にて返信してください。

お問合せ先	ハローワーク二本松 専門援助部門	聴覚障害者等 お問合せ先	FAX番号
	電話 0243-23-0343		0243-62-2737

キリトリ

就労に関する近況調査

以下の調査は、就職面接会への参加を希望しない方のみを対象としています。

問1 あなたの氏名などを教えてください。

氏名	生年月日	昭和・平成	年	月	日
	電話番号				
仕事をしている方は、事業所名と入社時期を教えてください。（福祉的就労を含む）					
事業所名		入社時期	令和	年	月

問2 今後の就職活動について教えてください。

該当する方に、チェック印（☑印）をつけてください。	
<input type="checkbox"/>	今後3ヶ月以内にハローワークを利用して、就職活動をする予定である。 （12月末までに窓口での相談がない場合、求職登録は保留にします。）
<input type="checkbox"/>	当面の間、就職活動の予定はない。 （返信到着後に、求職登録を保留にします。）

※求職登録保留後でも、いつでも相談再会は可能です。

にほんまつ障害者就職面接会 参加申込書

申込み受付開始
10月21日
9時00分から

フリガナ	求職番号 ハローワークに求職登録している方は記入してください。
氏名	

該当する方のみ、チェック印（☑印）をつけてください。

付き添いについて	<input type="checkbox"/> 有り
手話通訳の希望	<input type="checkbox"/> 有り

面接希望の事業所を記入してください。

優先順位	事業所名	職員記入欄	
①		受付番号	面接時間
②		受付番号	面接時間
③		受付番号	面接時間
④		受付番号	面接時間
⑤		受付番号	面接時間
⑥		受付番号	面接時間

※各事業所、先着8名の方が面接可能です。

※8名を超えた場合、申込を引き受けられない場合があります。

お早めにお申込ください。

※聴覚障害者専用 [FAX 0243-62-2737] 聴覚障害者等以外の方はご利用できません。

職員記入欄

受付日

____月 ____日