岐阜労働局職業対策課　あて　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　別紙

【申込期限：令和７年７月１５日（火）】　申込みEmail:taisaku-gifu2@mhlw.go.jp

令和７年度（岐阜地域・西濃地域）障がい者就職面接会参加申込書

１　募集職種及び人数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職種名 | 募集人数 | 求人番号 (＊１） |
| ①  ②  ③ | ①  ②  ③ |  |

＊１　現在、ハローワークに有効中の障害者専用求人がある場合に求人番号を記入下さい。

＊２　参加申込み受付に当たっての要件等は、参加案内の**「４　その他(1)」を参照**下さい。

**※令和８年３月卒業予定者の応募の可否　　可　　・　　否**

**（どちらかに「○」を付して下さい。）**

２　特別支援学校生徒等の職場実習の受入れの可否

**職場実習受入れ　　可　　・　　否　　（どちらかに「○」を付して下さい。）**

|  |
| --- |
| 「可」の場合、次の項目にお答え下さい。  受入職種・作業内容 |

３　参加希望参加面接会申込み（原則、**どちらか1つに「○」を付して下さい。**）

（　　）　西濃地域障がい者就職面接会　大垣フォーラムホテル

令和７年１０月２７日（月）１３：００～１６：３０

（　　）　岐阜地域障がい者就職面接会　岐阜グランドホテル

　　　　　　令和７年１１月１０日（月）１３：００～１６：３０

　　※面接希望者が１０人を超える場合には、別日に面接していただくか、面接会当日に複数ブース（面接窓口）を設置し、２人以上の面接官に参加いただき面接をお願いいたしますので、予め御了承願います。

令和　　年　　月　　日

　 企 業 名

　 所 在 地〒

　 電話番号

　　　　　 担当者の役職及び氏名

【注意】この参加申込書は**岐阜労働局職業対策課あて**Email　taisaku-gifu2@mhlw.go.jpへ

送付してください。（※念のため、送信後には、必ず確認の電話をお願いします。）

　　　　（確認先電話番号　（０５８）２４５－１３１４　　職業対策課　梅田又は市橋）