

参加申込書

※聴覚障がい者の方は記入して下さい。

手話通訳者 [必要 ・ 不要]、要約筆記者 [必要 ・ 不要]

1	登録安定所	札幌所	札幌東所	江別所	札幌北所
	[該当する安定所名に○を付け、求職番号を記入してください]	その他()			
		求職番号	-		
2	(ふりがな)				
	氏名・性別	(男・女)			
3	住 所	(〒 -)			
4	電話番号				
5	FAX番号				
6	生年月日	昭和・平成	年	月	日(歳)
7	障がい名 [該当するものに○をつけて、必要事項を記入してください。]	身体	[障害部位:	等級:	級]
		知的	[障害の程度:]	
		精神	[等級:	級]	

※事前に記入し、面接会当日、受付にご持参下さい