面 接 票

※聴覚障がし	・おの	方付記	7 I	77	トオニ	
一次 「「「「「」」 「「」 「「」 「」 「」 「」 「」 「」 「」 「」 「」	い旧い	刀 は記.	ハし	ノし	1 C U	۰,

手話通訳者 [必要 · 不要]、要約筆記者[必要 · 不要]

	(ふりがな)		
1	氏 名	(男・	女)
2	生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日(歳)	
3	整理番号		
4	事業所名		
5	応募職種		

令和6年度 障がい者就職面接会

面 接 票

※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 〕

	(ふりがな)										
1		氏	名							(男	
2	生	年	月	日	昭和 •	平成	年	月	日(歳)	
3	整	理	番	号							
4	事	業	所	名							
5	応	募	職	種							