

面接会参加申込書(当日提出)

フリガナ		性別	手話通訳
氏名		男・女	必要
生年月日	平成 昭和 年 月 日 (歳)		
住所	〒 -		
電話番号	- -		
ハローワーク の求職登録	有 (ハローワーク名 (求職番号))	無



※ハローワークに求職登録が無い方は該当する項目を○で囲んで下さい。	
身体障害者手帳	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 級
療育手帳	障害の程度 A ・ B1 ・ B2
精神保健福祉手帳	1 ・ 2 ・ 3 級
その他 (手帳をお持ちでない方)	障害名又は病名 ()
学生・支援機関の利用	学校名・支援機関・施設名を記入してください。 ()

※当面接会に参加し採用となった場合はハローワークからの紹介と同様となります。

※記入いただいた情報は、当面接会に係る処理のみに使用し、それ以外には使用いたしません。

※採用となった方におかれましては、障害者手帳の写しを後日ハローワークへ提出いただく場合がありますのでご了承ください。

※当日、発熱、風邪等の症状がある方は、出席をお控えください。

※災害や天災等により、急遽、中止となる場合があります。