

私たちのことを知ってください！！

障害のある方対象！

企業説明会

株式会社

パソナハートフル

日時：令和6年11月22日（金）

10:00～（受付：9:30～）

場所：ハローワーク神戸 4階会議室

- ◆予約制（先着20名）
- ◆会社説明及び質疑応答（概ね1時間30分程度）
- ◆支援機関の方の同席可（支援機関の方のみも可）
- ◆裏面に参加申込書があります。

（締め切り：令和6年11月18日（月）厳守）

- ◆面接会ではありません。

企業説明会です。



問合せ：神戸公共職業安定所 専門援助第一部門 TEL：078-362-4571

参加申込書

ショウガイ カタ タイショウ キギョウ セツメイカイ カブシキガイシャ
障害のある方対象！企業説明会（株式会社パソナハートフル）

本人用

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日
電話番号	
求職番号	
障害名又は 診断名	身体・療育・精神・発達・その他（ ）

※求職番号について、ハローワークに登録のある方のみ記入をお願いします。

※障害者手帳等に記載されている項目を○で囲んでください。

支援機関用

支援機関名	
参加者指名	
電話番号	

※支援機関の方の同席可（本人のみ又は支援機関のみの参加も可）

- 予約制（先着順） 定員：20名
- 参加申込はメール、FAXまたはハローワーク神戸の窓口へ提出してください。
- FAXで申し込まれる場合は本用紙をそのまま、お使いください。
- 申込締め切り日：令和6年11月18日(月) 厳守

提出先 ハローワーク神戸 専門援助第一部門
FAX : 078-362-4582
E-mail : kobe-sen1@mhlw.go.jp