

# 面談希望シート

記入して、面談する企業の方へ渡してください。

|                                                                                                                |      |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------|
| 受付番号No.<br>(※当日記入)                                                                                             | フリガナ | 年齢<br>歳                       |
|                                                                                                                | 氏名   | ※企業から連絡がくる場合があります<br>電話番号（任意） |
| ○をつけてください<br>お う ぼ よ て い 応募予定      ・      お う ぼ け ん と う ち ゅ う 応募検討中      ・      し ょ く ば せ つ め い き ぼ う 職場説明のみ希望 |      |                               |
| ○をつけてください<br>障害種別      身体      ・      知的      ・      精神      ・      発達      ・      難病      ・      その他          |      |                               |
| 障害者手帳の有無      有      ・      無                                                                                  |      | 等級      級                     |

# 面談希望シート

記入して、面談する企業の方へ渡してください。

|                                                                                                                |      |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------|
| 受付番号No.<br>(※当日記入)                                                                                             | フリガナ | 年齢<br>歳                       |
|                                                                                                                | 氏名   | ※企業から連絡がくる場合があります<br>電話番号（任意） |
| ○をつけてください<br>お う ぼ よ て い 応募予定      ・      お う ぼ け ん と う ち ゅ う 応募検討中      ・      し ょ く ば せ つ め い き ぼ う 職場説明のみ希望 |      |                               |
| ○をつけてください<br>障害種別      身体      ・      知的      ・      精神      ・      発達      ・      難病      ・      その他          |      |                               |
| 障害者手帳の有無      有      ・      無                                                                                  |      | 等級      級                     |