

就職面接会参加申込書

就職面接会において、次の企業との面接を希望します。

※申込可能企業数は4社までです。後日追加申込みを行うことはできません。

※必ずどちらかに○印をつけてください。

- | | | |
|------------------|------|---------|
| ■手話通訳… | 要 | ・ 不要 |
| ■要約筆記… | 要 | ・ 不要 |
| ■付き添う方が… | いる予定 | ・ いない予定 |
| ■面接できない企業の書類選考を… | 希望する | ・ 希望しない |

		安定所名	
ふりがな 氏名		求職番号	
付き添う方 の所属・氏名		本人との 関係	
住居所	〒 電話： — —		
第1希望	事業所名	※障害者トライアル併用求 人の場合のみ○印	希望あり 希望なし
	求人情報 の職種	求人情報の記載ペー ジ	
第2希望	事業所名	※障害者トライアル併用求 人の場合のみ○印	希望あり 希望なし
	求人情報 の職種	求人情報の記載ペー ジ	
第3希望	事業所名	※障害者トライアル併用求 人の場合のみ○印	希望あり 希望なし
	求人情報 の職種	求人情報の記載ペー ジ	
第4希望	事業所名	※障害者トライアル併用求 人の場合のみ○印	希望あり 希望なし
	求人情報 の職種	求人情報の記載ペー ジ	

お住まいを管轄するハローワークへの申込み締切日 令和2年8月28日（金）

安定所記載欄	障害種別：身体 ・ 知的 ・ 精神 ・ その他（ ） ※該当する障害種別を○で囲み、重複する場合は主たる障害種別を◎で囲んでください。
--------	---

