

面談申込書

フリガナ				昭和・平成	
氏名	男・女		生年月日	年 月 日 (満 歳)	
連絡先	-				
住所	〒 -				
最終学歴	中学・高校・短大・大学・他()		卒業・中退・在学中		
主な職歴	事業所名	仕事の内容	働いていた期間(既退職・在職中)		
			年 月 ~ 年 月	既退職 在職中	
			年 月 ~ 年 月	既退職 在職中	
			年 月 ~ 年 月	既退職 在職中	
免許・資格	普通自動車運転免許 あり 【車通勤(可・否)】 ・ なし				
	.				
■ 自己PR(任意)					
■ 仕事をする上で、配慮してほしいこと(任意)					
障害の種類・程度	身体	級	※ 障害の部位・種類に○印をつけてください		
			視覚・聴覚・平衡・音声言語・心臓・腎臓・体幹		
			上肢切断(片・両)・上肢機能(片・両)・ぼうこう直腸等		
	知的	・ A(重度) ・ B1(中度) ・ B2(軽度)	障害の部位・種類	下肢切断(片・両)・下肢機能(片・両)・免疫機能障害	
				脳病変上肢機能・脳病変移動機能・呼吸器・知的障害	
				精神障害(統合失調症・そううつ病(そう病・うつ病)・てんかん)	
	精神	手帳 ・あり(級) ・申請中		その他の精神障害()	
発達障害(自閉症スペクトラム・注意欠陥多動性障害・学習障害)					
		その他の発達障害()			