

# 障がいのある学生・生徒のための企業説明会参加申込書

参加ご希望の方につきましては、2022年7月5日(火)までに参加申込書をご提出ください。

当日受付も可としますが、新型コロナウイルス感染防止対策・会場設営準備のため、事前に可能な限り参加人数を把握する必要がありますので、ご協力をお願いいたします。

※あてはまるものに☑をお願いします。

障がい者ご本人が参加する（氏名はカタカナ表記、フルネームでお願いします）

氏名

学校名

学校在籍中 卒業

保護者等・支援機関の付き添い・・・ある なし

ハローワークでの障がい者登録状況・・・ある なし

保護者のみが参加する（氏名はカタカナ表記、フルネームでお願いします）

氏名

学校名

（お子様の学校名）

就労支援機関等のみが参加する

障害者就業・生活支援センター 就労移行支援事業所 A型事業所 B型事業所

特別支援学校等 一般高等学校 短期大学 大学 高等専門学校 各種学校

事業所名または学校名			
担当者役職		氏名	
担当者役職		氏名	

【注】下記についてご理解の上、当説明会に参加願います

障害者手帳をお持ちの方は当日、なるべく持参をお願いいたします。場合によっては障害者手帳を確認させていただくこともありますのでご了承ください。

※ 郵送・電話・FAX・窓口持参のいずれかでお願いします（7/5（火）締切）

ハローワーク四日市 専門援助部門 障害者担当

送付先：〒510-0093 四日市市本町3-95 障害者担当 宛

電話：059-353-5566（部門コード 42#）

FAX：059-353-7744