

# 面接カード

令和7年度  
冬の障がい

## 記入例

◆ご参加のみなさまへ◆ 面接カードは受付時に1枚(ハローワーク提出用)、面接の

要な枚数はコピーしてお持ちください。(記入済の用紙のコピーで可)

面接会前日までにハローワークにお越しいただければ、必要枚数をコピーしてお渡しすることが可能です。

ハローワーク伊賀のHPからもダウンロード可能です。(「ハローワーク伊賀 イベント」と検索→「ハローワーク伊賀 イベント情報」をクリック)

フリガナ	イガ タロウ		おとこ 男		昭和 平成	
しめい 氏名	伊賀 太郎		せいねん がっぴ 生年月日		●●年 ●●月 ●●日 (満●●歳)	
でんわ 電話 (自宅・携帯)・FAX	090 - 1234 - 5678					
じゅうしょ 住所	〒 518 - 0823 伊賀市四十九町3074-2					
さいしゅがく 最終学歴	●●高等学校●●科		そつぎょう 卒業 ・ ちゅうたい 中退 ・ ざいがくちゅう 在学中			
おも 主な職歴	じぎょうしよめい 事業所名	しごと ないよう 仕事の内容	はたら 働いていた期間 (既退職・在職中に○)			
(※直近のものからご記入ください。)	●●商事(株)	給与計算事務	●年 ●月 ~ ●年 ●月	既退職・在職中		
	(株)●●工業	データ入力事務	●年 ●月 ~ ●年 ●月	既退職・在職中		
			年 月 ~ 年 月	既退職・在職中		
めんきょ 免許・資格	ふつう 普通自動車運転免許 (あり) 【くるあうきん 車通勤 (可・否)】 ・ なし MOS エクセルスペシャリスト					
★ 希望する給料・職種・勤務時間 など、自己PR 事務職を希望します。 パソコンを使用した事務作業が得意で、エクセルは関数やグラフを使用できます。						
★ 障害等に関し配慮が必要なこと 月1回通院が必要なため、休暇をお願いしたいです。 最初は短時間勤務から始めさせていただけると幸いです。						
しょうがい 障害の	しんたい 身体	ぎゅう 級	※ 該当の部位に○印をつけてください 視覚 ・ 聴覚 ・ 平衡 ・ 音声言語 上肢切断(片・両) ・ 上肢機能(片・両) 下肢切断(片・両) ・ 下肢機能(片・両) 体幹 ・ 脳病変上肢機能 ・ 脳病変移動機能 心臓 ・ 腎臓 ・ 呼吸器 ・ ぼうこう直腸等 免疫機能障害 ・ 知的障害 ・ 発達 ・ 難病 精神障害(そううつ・てんかん・統合失調症) ・ 高次能機能障害 その他 ( )			
しゅるい 種類	ちてき 知的	重度 また A 中度 また B1 軽度 また B2				
ていど 程度	せいしん 精神	手帳 (あり) 2級 (なし)				
○をふる						

※ご記入いただいた個人情報は、個人情報管理規定に従い厳重に管理し、本事業の運営目的以外には使用いたしません

◎企業使用欄