

面接相談者一覧表

事業所名	
採用担当者名	
電話番号	

NO.	氏 名	生年月日	住 (電 話 番 号) 所	職 種	面 接 結 果 等	備考
例	労働 太郎 ☐ 身体 ☐ 知的 ☒ 精神	☐ 昭 ☒ 平 × 年 × 月 × 日 ○ 歳	〒 住所 TEL	清掃	☐ 面接会参加のみ（再面接無し） ☒ 職場見学予定 ☐ 再面接 ☐ 持ち帰り検討	○月○日までに本人へ連絡予定
1	☐ 身体 ☐ 知的 ☐ 精神	☐ 昭 ☐ 平 年 月 日 歳	〒 住所 TEL		☐ 面接会参加のみ（再面接無し） ☐ 職場見学予定 ☐ 再面接 ☐ 持ち帰り検討	
2	☐ 身体 ☐ 知的 ☐ 精神	☐ 昭 ☐ 平 年 月 日 歳	〒 住所 TEL		☐ 面接会参加のみ（再面接無し） ☐ 職場見学予定 ☐ 再面接 ☐ 持ち帰り検討	
3	☐ 身体 ☐ 知的 ☐ 精神	☐ 昭 ☐ 平 年 月 日 歳	〒 住所 TEL		☐ 面接会参加のみ（再面接無し） ☐ 職場見学予定 ☐ 再面接 ☐ 持ち帰り検討	
4	☐ 身体 ☐ 知的 ☐ 精神	☐ 昭 ☐ 平 年 月 日 歳	〒 住所 TEL		☐ 面接会参加のみ（再面接無し） ☐ 職場見学予定 ☐ 再面接 ☐ 持ち帰り検討	
5	☐ 身体 ☐ 知的 ☐ 精神	☐ 昭 ☐ 平 年 月 日 歳	〒 住所 TEL		☐ 面接会参加のみ（再面接無し） ☐ 職場見学予定 ☐ 再面接 ☐ 持ち帰り検討	
6	☐ 身体 ☐ 知的 ☐ 精神	☐ 昭 ☐ 平 年 月 日 歳	〒 住所 TEL		☐ 面接会参加のみ（再面接無し） ☐ 職場見学予定 ☐ 再面接 ☐ 持ち帰り検討	

【注】こちらの用紙は面接会当日はお持ち帰りいただき、1週間以内に面接相談結果について下記メールにてご報告ください。

【報告先メールアドレス：ig-kyujin@mhlw.go.jp】

担当：求人専門援助部門 障害者担当

様式はハローワーク伊賀のHPからもダウンロードできます。「ハローワーク伊賀 イベント」と検索→「ハローワーク伊賀・求人者の方へ・イベント情報」をクリック