

「県北地域障がい者ふれあい合同面談会」出欠届

事業所名			
所在地	〒		
電話		担当	
<input type="checkbox"/> 出席		<input type="checkbox"/> 欠席	

出席に☑した場合、下記すべての記入をお願いします。
 欠席に☑した場合、「職場実習について」のみ記入をお願いします。

出席者	役職	氏名
	役職	氏名
募集内容	職種	採用予定 人
	職種	採用予定 人
	職種	採用予定 人

職場実習について

雇用を前提としない職場実習が可能かどうか回答をお願いします。
 ※御回答いただきました内容につきましては、障害者就業・生活支援センターや
 支援学校等の関係機関にも提供させていただきますのであらかじめ御了承ください。

<input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> 1日～1週間程度
	<input type="checkbox"/> 1～2週間程度
	<input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> できない	
<input type="checkbox"/> 説明を聞いたうえで検討したい	

8月29日（金）までに、この出欠届をメール又は郵送にて送付してください。

【お申し込み先】 **Mail: nobeoka05@mhlw.go.jp**

ハローワーク延岡

〒882-0803
 延岡市大貫町1-2885-1
 延岡労働総合庁舎1階
 TEL 0982-32-5435

ハローワーク延岡
 ホームページ
 二次元コード



https://jstite.mhlw.go.jp/miyazaki-roudoukyoku/hw/nobeoka_top.html

▶メールで送付する場合 出欠届をPDFまたは[ハローワーク延岡ホームページ](#)よりダウンロードし、メールに添付いただくか、メール本文に出欠届の内容を直接入力いただいても構いません。
 メールアドレスに誤りが無いか確認の上、送信してください。