**令和６年度　障害者就職面接会参加申込書（県央会場）**

**※申込締切12月23日(月)**

下記を記入のうえ、件名を**「障害者就職面接会参加申込み」**とし、ハローワークからの参加案内に記載している送信先へメール送信にてお申込みください。

　　※FAXでのお申込みはできません。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 | 雇用保険適用事業所番号　　　　　　－　　　　　　　　　　　－ |
| 担当者 | 役職　  | 電話番号　　　　　－　　　　　－Ｅメール　 |
| 氏名　　　 |

**１ 面接会求人の職種等について**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 求人職種 |  |  |  |
| フルタイム・パート | フルタイム　・　パート | フルタイム　・　パート | フルタイム　・　パート |
| 就労場所 |  |  |  |
| 求人数 | 一般（　　　　　人）新卒も可（　　　　　人） | 一般（　　　　　人）新卒も可（　　　　　人） | 一般（　　　　　人）新卒も可（　　　　　人） |

**２ 貴社ホームページへのリンクについて**

（長崎労働局ホームページに参加企業一覧を掲載する際、合わせてＵＲＬを掲載予定です。）

|  |  |
| --- | --- |
| ホームページリンクの可否 | [ ] 可　　　　　　・　　　　　[ ] 否 |
| 可の場合ホームページURL |  |

**３ 面接会場におけるパソコン使用について**（使用する場合には、10ｍ程度の延長電源コードをご持参ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| パソコン使用の有無 | [ ] 使用する　　　　　　・　　　　　　[ ] 使用しない |

※PCやプロジェクター等の備品の貸し出しはございません。

※パーティション等のプロジェクター画像を投影する物は設置しませんのでご留意ください。

**４ 面接会に係る質問・意見・要望等**

|  |
| --- |
|  |

※**参加決定後、令和7年1月15日(水)までに、事業所を管轄するハローワークに面接会専用求人の申込みを行ってください。求人票の提出がない場合は面接会に参加いただけません｡**