

けんおうちくしょう しゃしゅうしょくめんせつかい
県央地区障がい者就職面接会
さんかもうしこみしよ けんれんらくひょう
参加申込書（兼連絡票）

なまえ
名前（ふりがな）

せいねんがっぴ しょうわ へいせい ねん がつ にち おとこ おんな
生年月日 昭和・平成 年 月 日 男・女

じゅうしょ
住所

でんわばんごう
電話番号（ ） -

つぎのことについて、あてはまる□に印（✓）をつけてください。

□ 9月20日（金）開催の「障がい者就職面接会」に参加します。

めんせつ きぼう きぎょう せいりばんごう じぎょうしょめい しょくしゅ きにゆう
面接を希望する企業について、整理番号、事業所名、職種を記入してください。

	せいりばんごう 整理番号	じぎょうしょめい 事業所名	しょくしゅ 職種
だい きぼう 第1希望			
だい きぼう 第2希望			
だい きぼう 第3希望			

□ 就職面接会に参加しません。

□ 今回は欠席しますが引き続き面接会の案内を希望します。

□ 就職したいので、引き続き求職登録を継続します。

□ つぎの理由により、しばらく求職を見合わせます。（一旦、求職登録を取り消します。）

（理由） □ 就業中、 □ 自営、 □ 家業手伝い、 □ 家庭の事情、

□ 健康上の理由、 □ その他（ ）

【注意】 回答がなく、最近1年以内にハローワークでの相談がない場合は、一旦、求職登録を取り消します。取消

以降は障害者面接会の案内は行いません。なお取消後でも、来所して相談された場合は再登録となります。

8月28日（水）までに提出してください。（持参、郵送の他電話申込みも可能。）

ハローワーク巻：職業紹介部門 障害者担当 石附・佐藤（幸）

〒953-0041 新潟市西蒲区巻甲4087

電話（0256）72-3155 FAX（0256）72-8348

※安定所記入欄

求職番号	種別	等級
------	----	----