

障がい者面接会 参加申込書 (兼連絡票)

(フリガナ)

- ① お名前 _____
- ② 生年月日 平成・昭和 年 月 日
- ③ ご住所 〒 _____
- ④ 電話番号 () _____
- ⑤ 求職番号 _____
- ⑥ 面接会当日 車椅子 使用する ・ 使用しない
手話通訳 希望する ・ 希望しない

※ 該当する□に印 (チェック) をつけてください。

面接会に参加します。

	整理番号	面接希望事業所名
第1希望		
第2希望		
第3希望		

面接会に参加しません。

- 就職を希望しており、引き続き求職活動します。
- 次回以降の合同面接会の案内を希望します。
- 次回以降の合同面接会の案内は希望しません。
- 次の理由から、しばらく就職活動を休止します。

(就業中、 自営、 家業手伝、 家庭の事情、 健康上の理由)

※令和8年1月16日(金) 必着で提出してください。

※面接会に参加しない場合のみ、電話での連絡も可能です。

(お問い合わせ・お申し込み先)		
ハローワーク新潟 専門援助部門 柴山、近藤		
〒950-8532 新潟市中央区美咲町1-2-1		
TEL (025) 280-8609 (部門コード43#)		

安定所記入欄	身体 () ・ 療育 ・ 精神 ・ ()	等級	
--------	------------------------	----	--