別紙

障がい者就職面接会参加申込書

**ハローワーク大阪西　事業所サービス第１部門　障害者雇用指導官　行**

**（送信先）****sidou-osnishi@mhlw.go.jp****( ６月６日（木）申込締切 )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **事業所名** |  | **事業所番号** |  |
| **住　所** |  |
| **電話番号** |  | **担当者役職名・****氏名** |  |

**●① 面接会での募集条件等（ ※下記該当箇所の□にチェックを入れてください ）**

**□ハローワークへの障害者求人の申込みあり（無効のものを含む）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **求人番号** |  | **新規大卒者等の応募** | **可・否** |
| **求人番号** |  | **新規大卒者等の応募** | **可・否** |

**□ハローワークへの障害者求人の申込みなし（障害者雇用経験　あり・なし）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **募集職種** |  | **勤務時間** |  |
| **賃　　金** |  | **新規大卒者等の応募** | **可・否** |
| **募集職種** |  | **勤務時間** |  |
| **賃　　金** |  | **新規大卒者等の応募** | **可・否** |

**※面接会の参加申込に当たっては、別途７月４日（木）までに、ハローワークへの**

**求人申込みが必要です。**

**●② 求人の申込み窓口**

**ハローワーク大阪西　事業所サービス第１部門　電話06‐6582‐5271　31#・33#**

**〒552-0011　大阪市港区南市岡１－２－３４　（２階１０番窓口）**

**●③ 申込み多数の場合は以下の内容に該当する企業様を優先させて頂きます。**

**（ ※下記該当箇所の□にチェックを入れてください ）**

**□募集職種に軽作業・倉庫作業・事務補助又は正社員求人が含まれている。**

**□就業場所がハローワーク大阪西管内(西区・港区・大正区・浪速区・中央区)である**

**□新規大卒者等の応募を可とする。**

**□今後も障害者就職面接会の参加を検討する。令和７年度の面接会の案内を希望する。**

**●④ その他**

**○申込みメール送信または郵送後は、念のために電話にて申込確認のご連絡をお願い致します。**

**○参加の可否については、令和６年６月１４日（金）までにお知らせいたします。**

**ご不明な点等がありましたら下記までお問い合せください。**

（申込先及び問合わせ先）

　　　　　大阪西公共職業安定所　事業所サービス第１部門（担当　服部・尾﨑）

　　　　　〒５５２－００１１ 大阪市港区南市岡１－２－３４　（2階　⑫番窓口）

ＴＥＬ　０６－６５８２－５２７１（部門コード３３＃）