

# FAX : 0721-50-4570

※かけ間違いにご注意ください

ハローワーク河内長野 職業相談部門 ④番窓口あて

## 手話通訳申込書

|                         |   |     |              |
|-------------------------|---|-----|--------------|
| フリガナ<br>氏 名             |   |     |              |
| 連絡先                     | FAX :<br>TEL :  |     |              |
| ハローワークの<br>登録の有無        | <input type="checkbox"/> 登録している ⇒ (求職番号 : )<br><input type="checkbox"/> 登録していない |     |              |
| 相談希望日時                  | 第1希望  | 月 日 | 午前 時から<br>午後 |
|                         | 第2希望  | 月 日 | 午前 時から<br>午後 |
| ※日程調整後、FAXで相談日をお知らせします。 |   |     |              |

※ 相談希望の日時について

- ・ 相談時間は、平日の8時30分～17時15分間の1時間程度を想定しています。
- ・ 手話協力員の配置を依頼する関係上、急な日程には対応できかねますので、余裕をもってお申込みください。
- ・ 相談日の調整がつかないなど、ご希望に添えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

※ 個人情報の取扱いについて

記載内容は、ハローワークでのご相談、手話協力員の配置に係る業務のために収集し、当該目的の範囲内で活用しますので、ご了承ください。