「第１回湖東・湖北地域障害者就職説明会」参加申込書

提出日　令和７年　　月　　日

**参加申込締切：令和７年８月１９日（火）（当日必着）**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 事業所番号 |  |
| 所 在 地 | 〒　　　－ |
| 電話番号 | 　　　(　　　　) | メールアドレス | 　　　 |
| 担当者 | 部署 | 氏名 |  |
| 当日参加人数 | 名 |  |

募集（予定）の職種について下記にご記入後、持参、郵便、メールで事業所管轄の安定所にお申し込みください。

* **参加の可否は個別に連絡しますが、参加の場合、障害者専用求人または求人見込情報を9月５日（金）までにご提出をお願いします**。

|  |
| --- |
| **職種名：**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (求人番号　　　　　　　　　　) |
| (フルタイム・パート) | 就業場所 (　　)階　出入口の段差 ( 有 (　　cm程度 ) ・ 無 ) |
| 採用人数：　　名 | 建物内の車いす移動 ( 可 ・ 不可 )　エレベーター ( 有 ・ 無 ) |
|  | 階段の手すり ( 有 ( 片側・両側 ) ・ 無 ) |
|  | トイレ ( 和式 ・ 洋式 ・ 障害者用 ) |
|  | 作業体勢 ( 立位 ・ 座位 )　車いすでの作業 ( 可 ・ 不可 ) |
|  | 重量物の運搬 ( 有 (　　kg程度) ・ 無 ) |
| **職種名：**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (求人番号　　　　　　　　　　) |
| (フルタイム・パート) | 就業場所 (　　)階　出入口の段差 ( 有 (　　cm程度 ) ・ 無 ) |
| 採用人数：　　名 | 建物内の車いす移動 ( 可 ・ 不可 )　エレベーター ( 有 ・ 無 ) |
|  | 階段の手すり ( 有 ( 片側・両側 ) ・ 無 ) |
|  | トイレ ( 和式 ・ 洋式 ・ 障害者用 ) |
|  | 作業体勢 ( 立位 ・ 座位 )　車いすでの作業 ( 可 ・ 不可 ) |
|  | 重量物の運搬 ( 有 (　　kg程度) ・ 無 ) |

各ハローワークの所在地とメールアドレス

ハローワーク長浜　：〒526-0032　滋賀県長浜市南高田町辻村110

**（naga-kyuujin@mhlw.go.jp）**

ハローワーク彦根　：〒522-0054　滋賀県彦根市西今町58-3彦根地方合同庁舎１階

**（hikone-kyuujin@mhlw.go.jp）**

ハローワーク東近江：〒527-0023　滋賀県東近江市八日市緑町11-19

**（higashioumi-2g@mhlw.go.jp）**

※メール送信される事業所の方へ

各ハローワークの@以下の最初の4文字は、「エム　エイチ　エル　ダブリュー」です。

書式に必要な事項を記載し、メールに添付してください。