

# 障害者

参加無料

事前申込不要

# 就職面接会

in いわた

～積極的に参加して就職のチャンスをつかもう～

平成31年2月25日(月)

13:30～16:00 (受付 13:15～)

場所 iフラザ(磐田市総合健康福祉会館)

2階 ふれあい交流室 (磐田市国府台57-7)

## 【内 容】

企業ごとにブースを設け、ハローワークに提出された障害者専用求人をもとに、仕事の内容・労働条件等についての相談・面談ができます。

## 【参加対象】

障害をお持ちで就職を目指す方

## 【参加企業】

磐田市・袋井市・森町に働く場所がある企業(20～25社程度を予定)

## 【参加方法】

事前の申し込み、予約は不要です。

裏面の「参加票」を記入してきていただき、当日、受付に提出してください。

## 【持 ち 物】

- ◇参加票(事前に記入してきてください。)
- ◇履歴書(面接に備え、複数枚用意しましょう。)
- ◇筆記用具

問合せ先 ハローワーク磐田 職業紹介部門：障害者担当

TEL (0538) 32-6181 FAX (0538) 37-7447

主催 ハローワーク磐田・磐田市・静岡労働局 共催 静岡県

※ この参加票は切り離さずに、本人用・安定所用それぞれを事前に記入して当日会場受付へ提出してください。

本人用

平成31年2月25日(月) 障害者就職面接会 参加票

〈HW磐田〉

氏名 (性別)	(男・女)	生年月日 (年齢)	昭和・平成 年 月 日 ( 歳 )
住所	( 電話番号: )		
障害種別 等級または 程度	該当する障害を○で囲ってください。 身体 ( 級 ) 知的 ( A・B ) 精神 _____→ [ 手帳の有無 ] その他 ( ) _____→ [ 有・無 ]		

※ 面接会では、面接・相談する際に求人者の方に見せてください。

(切り取り線)

安定所用

平成31年2月25日(月) 障害者就職面接会 参加票

〈HW磐田〉

氏名 (性別)	(男・女)	生年月日 (年齢)	昭和・平成 年 月 日 ( 歳 )
住所	( 電話番号: )		
障害種別 等級または 程度	該当する障害を○で囲ってください。 身体 ( 級 ) 知的 ( A・B ) 精神 _____→ [ 手帳の有無 ] その他 ( ) _____→ [ 有・無 ]		