面接会用参加申込書

※2月14日（金）までにハローワークへご提出下さい。

（ふりがな） 氏　　名	
生年月日・年齢	昭　和　・　平　成　　年　　月　　日（　　歳）
住　　所	富士市、　富士宮市、　沼津市 その他（　　）
電　話　番　号	
障害種別等	身体（　＿＿級　）　・　知的（　A　・　B　） 精神（手帳有＿＿級　・　手帳無　） その他の障害（　　）

ハローワーク 富士
求人・専門援助部門 障害者担当
ＴＥＬ　0545-51-2151（43#）
ＦＡＸ　0545-52-7743

ハローワーク 富士宮
障害者担当
ＴＥＬ　0544-26-3128
ＦＡＸ　0544-23-9401