※ この用紙には、上段の(受付用)だけでなく、下段の(面接用)にもご記入ください。

(受付用)

障害者就職面接会受付票

ハローワーク控え

せいりばんごう きにゅうふょう ※整理番号は記入不要です。

整理番号		ふりがな し めい 氏 名					
せいねんがっぴ 生年月日	しょうわ へいせい 昭和・平成	aん 年	がつ 月	にち 日	ah hi 年 齢:	÷i、 歳	
じゅう しょ 住 所:							
でんわばんごう 電話番号 :							
* 当てはまるもの しょうがい ぶ い ●障害の部位 しんたい 身体(せいしん しんだんめい 精神(診断名:	_{まる} に丸を付けて下る) ·) ·	^{ちてき} 知的 その他()	しょうがしてちょう う む ●障害手帳の有無 あり きゅう [有(級)	* 無]
しえんきかん りょ 支援機関: 利月	。 用なし · ぼ	らんち・	しずおかしょうがいしゃ 静岡障害者	_{しょくぎょう} 職業センタ-	— • 他()

切り取り線

(面接用)

^{ほんにんひか} **本人控え** しょう がい しゃ しゅう しょく めん せつ かい うけつけひょう

障害者就職面接会受付票

めんせつ そうだん さい きぎょう かた うけつけひょう りれきしょ ていじ ◎面接・相談の際は、企業の方にこの受付票と履歴書をご提示ください

きぎょう かた めんせつ そうだんしゅうりょうご うけつけひょう ほんにん かえ 企業の方へ:面接・相談終了後は、この受付票をご本人にお返しください。

						, - , - , - ,	
*************************************		ふりがな し めい 氏 名					
せいねんがっぴ 生年月日	しょうわ へいせい 昭和・平成	aル 年	がつ 月	にち 日	ah ni	さい 歳	
^{じゅう} しょ 住 所:							
でんわばんごう 電話番号 :							
* * 当てはまるものに対 ●障害の部位 しんかたい 身体(^え 丸を付けて下さ	きい。) • 知的	* 约		しょうがにてちょう う む ●障害手帳の有無		
せいしん しんだんめい 精神(診断名:			^{ほか} の他()	[有 (級)	• 無]