

面接会用参加申込書

※事前にハローワークへ提出、または当日会場受付に提出してください。

(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	
求 職 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 ()
利用中の支援機関	無 ・ 有 (支援機関名 :)

ハローワーク富士 障害者担当
TEL : 0545-51-2151 (43#)

ハローワーク富士宮 障害者担当
TEL : 0544-26-3128