

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