

しょうがいしゃしゅうしょくめんせつかい そうだんひょう  
障害者就職面接会 相談票

ようし きにゆう うえ どうじつ も  
(この用紙は記入の上、当日にお持ちください)

うけつけよう  
(受付用)

		(ふりがな)		
		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	ねん 年	がつ 月	にち 日
でんわばんごう ※電話番号				
じゅうしょ 住所				
ざいしょくじょうきょう 在職状況				
ざいしょくちゅう ・ 在職中 (週20時間以上)				
ざいしょくちゅう ・ 在職中 (週20時間未満)				
りしょくちゅう ・ 離職中				
しょうがい 障害の部位		ていど 程度 ( 級 )		
しんたい ちてき せいしん ・ 身体・知的・精神		てちょう うむ あり なし 手帳の有無 (有・無)		
た しょうがい ・ その他の障害 ( )				

おうぼ かた ごじつ 、れんらく ばあい れんらく と でんわばんごう きにゆう ねが  
※応募された方には後日、ご連絡する場合がございます。連絡の取れる電話番号のご記入をお願いします。

き  
◎切りはなさず、受付にご提出ください。

しょうがいしゃしゅうしょくめんせつかい そうだんひょう  
障害者就職面接会 相談票

ほんにんよう  
(本人用)

		(ふりがな)		
		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	ねん 年	がつ 月	にち 日
でんわばんごう 電話番号				
じゅうしょ 住所				
しょうがい 障害の部位		ていど 程度 ( 級 )		
しんたい ちてき せいしん ・ 身体・知的・精神		てちょう うむ あり なし 手帳の有無 (有・無)		
た しょうがい ・ その他の障害 ( )				