

※ この参加票は切り取らずに、本人用・安定所用それぞれを事前に記入して当日会場受付へ提出してください。

本人用

[No.] H28.9.14 障害者就職面接会参加票

氏名 (性別)	(男・女)	生年月日 (年齢)	昭和・平成 年 月 日 (歳)
住所	(電話番号 — —)		
障害種別 等級または 程度	該当障害を○で囲ってください。 身体 (級) 知的 (A ・ B) 精神 —————→ [てちょう う む 手帳の有無] その他 () → [あり なし 有 ・ 無]		

※ 面接会では、面接・相談する際に会社の方に見せてください。

(切り取り線)

安定所用

[No.] H28.9.14 障害者就職面接会参加票

氏名 (性別)	(男・女)	生年月日 (年齢)	昭和・平成 年 月 日 (歳)
住所	(電話番号 — —)		
障害種別 等級または 程度	該当障害を○で囲ってください。 身体 (級) 知的 (A ・ B) 精神 —————→ [てちょう う む 手帳の有無] その他 () → [あり なし 有 ・ 無]		