

◆事前にこの用紙へ記入し、10月4日にお持ちください。

障害者就職面接会受付票

(受付用)

せいりばんごう 整理番号	しめい 氏名				おとこ おんな 男・女	
せいねんがつび 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	ねん れい 年齢	さい 歳
じゅうしょ 住所						
でんわばんごう 電話番号						
しょうがいぶい 障害の部位			ちてき 知的		せいしん 精神	
しんたい 身体 ()			ちてき 知的		せいしん 精神	
たしょうがい その他の障害 ()			ちてき 知的		せいしん 精神	
			ていど 程度 ()		きゅう 級	
			てちょう 手帳の有無 ()		あり なし 有・無	

きりとりせん
切り取り線

(面接用)

◎面接の際、この受付票と履歴書を提示してください。

せいりばんごう 整理番号	しめい 氏名				おとこ おんな 男・女	
せいねんがつび 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	ねん れい 年齢	さい 歳
じゅうしょ 住所						
でんわばんごう 電話番号						
しょうがいぶい 障害の部位			ちてき 知的		せいしん 精神	
しんたい 身体 ()			ちてき 知的		せいしん 精神	
たしょうがい その他の障害 ()			ちてき 知的		せいしん 精神	
			ていど 程度 ()		きゅう 級	
			てちょう 手帳の有無 ()		あり なし 有・無	