**障がい者就職面接会回答票**

ハローワーク鳥取　専門相談部門　あて

**回答締切　令和６年７月３１日（水）**

事業所名：

所在地：

連絡先：

**（※参加の場合のみ記入）**

担当者：

■面接会への参加について、いずれかご回答願います。

ア　参加する　　　　　　　　イ　参加しない

（申込状況等によっては参加をお受けできない場合もあります。）

　　　なお、参加が確定した場合は、追って当日の詳細等についてご案内します。

求人票の提出期限：8月9日（金）までにお願いいたします。（期限厳守）

裏面あり

募集内容等につきましてア、イのいずれか又は両方に○印をお願いします。

ア　中途採用枠（下記**Ａ**へ職種、採用人数、採用時期をご記入ください）

　イ　新卒採用枠（下記Bへ職種、採用人数、採用時期をご記入ください）

**※なお、新卒についての採用枠は、中途採用とは別枠でご検討願います。**

**Ａ 中途採用枠**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 職種 | 採用人数 | 採用時期（何月頃、何月以降、随時等） |
| （１） | 　 | 人 | 　 |
| （２） | 　 | 人 | 　 |
| （３） | 　 | 人 | 　 |

**Ｂ 新卒採用枠**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 職種 | 採用人数 | 備　考 |
| （１） | 　 | 人 | 　 |
| （２） | 　 | 人 | 　 |
| （３） | 　 | 人 | 　 |

職場実習・体験学習の受入可否につきまして、ア、イ、ウのいずれかに○印をお願いします。

ア　受入可能　　　イ　要請があれば検討可能　　ウ　受入不可

※障がい者雇用にあたっては、まず職場実習・体験学習などからはじめる方法も有効です。

職場実習・体験学習とは、障がいのある方や特別支援学校等の生徒を、短期間、実際の作業現場で受け入れし作業を体験してもらうことで、障がい者雇用についてご検討いただくものです。

今後の障がい者雇用を進める際の第一歩として、職場実習・体験学習の受入も是非ご検討ください。