**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

**( torihw-senmon@mhlw.go.jp )**

**回答締切　令和７年８月８日（金）**

事業所名：

所在地：

連絡先電話：

**（※参加の場合のみ記入）**

連絡担当者氏名：

メールアドレス：

■面接会について、参加（下記１～３の中から）または　４不参加　いずれか

ご回答願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 参加方法 | いずれかに○ |
| 参　加 | 1.面接ブースで個別面接を実施 |  |
| 2.説明ブースで事業内容の説明のみ |  |
| 3.見学のみ |  |
| ４．不参加 | |  |

（申込状況等によっては参加できない場合がありますので早めの申込みをお願いします。）

　　　なお、参加が確定した事業所には、追ってメールにて詳細等についてご案内します。

※この回答票はハローワーク鳥取のホームページからダウンロードできます（word）