**【提出様式】**

（公共職業安定所記入）

整理番号（　　　）

令和 ７ 年　　月　　日

障がい者就職面接会参加申込書

（事業所説明のみ希望する方用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 求職番号 | ― | 電話番号 | － － |
| 氏名  ふりがな |  | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| 住所 | 〒（　　-　　） | | |
| 手話通訳 | 必要・不要　（聴覚障がい者の方のみ） | | |
| 特別な配慮が必要な方 | 必要・不要　　内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 障がい者  手帳 | 身体　・　療育　・　精神　・　なし　　（　申請中　/　取得意向あり　） | | |
| 所属 | ・福祉事業所（事業所名　　　　　　　　　）  ・学校　　　（学校名　　　　　　　　　　）  ・その他　　（　　　　　　　　　　　　　） | | |

＜問い合わせ先＞

鳥取公共職業安定所　専門相談部門：　山根・入野谷

　　　　〒680-0845　鳥取市富安２丁目８９

電話：0857‐23‐2021（部門コード43＃）