

参加カード

障害者手帳 あり・申請中・申請予定
【手帳の種類 ⇒ 身体 ・ 療育 ・ 精神】

◇ご参加のみなさまへ◇

面接の際、1社に1枚提出してください。必要な部数はコピーしてお持ちください。

●本人記入欄

フリガナ				※性別	
氏 名					
生年月日（年齢）		昭 和 ・ 平 成 年 月 日生 （ 歳）			
現 住 所		〒□□□□ - □□□□ 市・町			
連 絡 方 法		☐ 電話での連絡可		☐ Eメールでの連絡可	
		自宅	- -	Eメール アドレス	
		携帯	- -	☐ 再面接や採否連絡を電話・Eメール以外で希望 (希望手段)	
最終学歴	学 校 名	中学校・高校・短大・専門学校・大学・他			
	学 科	科			
	卒 業 年 月	昭 和 ・ 平 成 ・ 令 和 年 月 卒業（予定）			
免許・資格・ アピールポイント		普通自動車 運 転 免 許 （あり・なし） マイカー通勤 （可・不可）		その他 ご記入ください	
経験した仕事					
障害への配慮					

＊ご記入いただいた個人情報は、個人情報管理規程に従い厳重に管理し、本事業の運営目的以外には使用いたしません。

◎企業使用欄

※「性別」欄：記載は任意です。未記入とすることも可能です。