

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◇

受付に1枚の他、面談する企業ごとに1枚ずつ提出してください。必要な部数はコピーのうえ持参ください。

●本人記入欄

フリガナ		※性別 歳
氏名		
生年月日(年齢)	昭和・平成 年 月 日生 (歳)	
現住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 市・町	
電話番号	- -	
最終学歴	学校名	中学校・高校・短大・専門学校・大学・他
	学科	
	卒業年月	昭和・平成・令和 年 月 卒業(予定)
現在の状況	無職・在職中(一般就労・A型・B型)・その他()	
経験した仕事		
(自由記入欄) 自己PRや質問したいことがあれば記載してください。		

*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。