

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										
氏 名												
生年月日（年齢）		昭 和 ・ 平 成 年 月 日生 （ 歳）										
現 住 所		〒 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 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	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。