

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。

●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	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 市・町			
連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話での連絡可		<input type="checkbox"/> Eメールでの連絡可	
	自宅	-	-	Eメール アドレス
	携帯	-	-	<input type="checkbox"/> 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	中学校・高校・短大・専門学校・大学・他			
	学校名	科		
	学科	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)	その他 ご記入ください		
マイカー通勤 (可・不可)				
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。