

## 2020ふれあい合同面接会へ来場される方へのお願い

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、主催者は来場者の把握をさせていただきます。

以下の該当する項目に記載のうえ、当日受付へ提出願います。

お手数ですが、ご理解・ご協力をお願いいたします。

### ◆参加事業所様用

事業所名	役職・職名	氏名	電話番号

### ◆関係機関・学校様用

機関・学校名	役職・職名	氏名	電話番号

### ◆障害者福祉関係施設様用

施設名	役職・職名	氏名	電話番号

### ◆個人様用（見学、求職者本人の家族など）

氏名	住所	電話番号（携帯）

### 【注意事項】

時節柄、最小限の人数でご来場願います。

当日、感染者発生時には感染経路特定等のため、政府機関・自治体の要請により開示する可能性があることを承諾のうえ参加してください。

いただいた個人情報はこの目的以外には使用いたしません。

求職者本人分は受付へ提出していただく「面接カード」にて把握いたします。