

## (岐阜・西濃地域) 「障がい者就職合同面接会」参加申込書

◎平成29年10月5日(木)に開催される面接会に参加を申込みます。

登録安定所名		求職番号	
(ふりがな) 氏名			
住所	〒 (      -      )		
	電話		FAX
手話通訳(聴覚障がい者の方)	必要	・	不要
介助希望	必要	・	不要

◎下記の事業所との面接を希望します。

※ 「求人一覧表」をご覧のうえ、ご記入ください。

お申し込み順にて、面接時間を決定し、面接日までに郵送でご連絡いたします。

第1希望	ブース番号		事業所名	
	求人一覧表 の職種		求人一覧表 記載ページ	

※ 第1希望に多数の方が希望された場合は、複数の希望者と同時に面接を受けていただく場合もあることをご了承ください。

※ 第2希望及び3希望については、第1希望を優先しますので、面接希望者多数の場合には面接できない場合もあることをご了承の上で、ご記入ください。

第2希望	ブース番号		事業所名	
	求人一覧表 の職種		求人一覧表 記載ページ	
第3希望	ブース番号		事業所名	
	求人一覧表 の職種		求人一覧表 記載ページ	

**申込締切日 平成29年9月8日(金) 午後5時までに必着**

●提出先・問い合わせ先(※住所を管轄するハローワークへお願いします。)

ハローワーク岐阜 〒500-8719 岐阜市五坪1-9-1

電話058-247-3214 担当:後藤(ごとう)・林(はやし)

ハローワーク大垣 〒503-0893 大垣市藤江町1-1-8

電話0584-73-9295 担当:横山(よこやま)・掛上(かけうえ)

ハローワーク揖斐 〒501-0605 揖斐川町極楽寺95-1

電話0585-22-0149 担当:國嶋(くにしま)