

ハローワーク石巻

障害者就職面接会参加票(9/20)

氏名		性別	男・女
生年月日		年齢	歳
住所			
電話番号	()		
求職番号	※ 不明な場合は記入不要		
登録安定所	※ 障害者求職登録をしているハローワークを記入して下さい。 (石巻所・仙台所・古川所・塩釜所・迫所・気仙沼所など)		

※ 令和2年3月に学校の卒業を予定している方は、学校名を記入して下さい。

学校名	
-----	--

- ・ この参加票を面接会当日受付に提出して下さい。