

障害者就職面接受付票

令和元年9月26日

ふりがな			
住所			
生年月日	S・H	年	月 日
年齢	才	性別	男・女
連絡先電話番号			
手帳の有無	有 (身体 ・ 療育 ・ 精神) 無		
利用しているハローワーク	仙台 ・ 大和 ・ 塩釜 ・ 大河原 ・ 白石 ・ その他()		
求職番号	ハローワークカードのバーコードの下にある番号です。		
手話通訳	要 ・ 不要		

記入例

ふりがな	せん だい いち ろう 仙 台 一 郎		
住所	仙台市宮城野区榴岡4-2-3		
生年月日	(S)・H	47年	4月 2日
年齢	47才	性別	(男)・女
連絡先電話番号	022-299-8829		
手帳の有無	(有) ((身体) ・ 療育 ・ 精神) 無		
利用しているハローワーク	(仙台) 大和 ・ 塩釜 ・ 大河原 ・ 白石 ・ その他()		
求職番号	ハローワークカードのバーコードの下にある番号です。 04010-0000000		
手話通訳	(要) ・ 不要		

就 職 面 接 会 用 履 歴 書

令和 年 月 日現在

ふりがな			性 別		
氏 名			男 ・ 女		
生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日生(歳)	電 話 ()		
			携 帯 ()		
現 住 所	(〒 -)		メールアドレス		
障 害 名			身体動作・作業の制限		
身体障害者手帳	障害の等級				
		級			
療 育 手 帳	障害の等級	A ・ B	補装具等の使用状況		
精神保健福祉手帳	障害の等級				
		級			
最 終 学 歴	卒業 ・ 中退 ・ 在学中				
職業訓練受講歴	(科)		趣味・特技など		
免 許 ・ 資 格					
通 勤 方 法	自家用車・電車・地下鉄・バス・バイク・自転車・徒歩				
職 歴 (新しいものから順に記入して下さい)					
会社名	仕事の内容	期間(年/月)	退職理由		
		/ ~ /			
		/ ~ /			
		/ ~ /			
		/ ~ /			
		/ ~ /			
◎自己PR、志望動機など自由に記入してください。					

※障害者手帳をお持ちの方は手帳の写しを面接会用履歴書に必ず添付してください。