

令和7年度遠野市 障がい者就職相談会参加申込書 (企業・事業所用)

1. 参加方法について (該当すべてに○をお願いします)

- ・第1部 障がい者雇用セミナーへの参加 → 参加人数: 名
- ・第2部 個別相談会の企業ブース出展 → 2. をご記入ください
- ・第2部 個別相談会の見学及び相談を希望 → 参加人数: 名

2. 貴社の情報について ※求職者へ情報提供する内容です

企 業 名 (事業所名)		
所 在 地		
電話番号・FAX番号		
事 業 内 容		
募 集 内 容 (検討中含む)	従 業 員 数	事業所全体 名 就業場所 名
	就 業 場 所	
	仕 事 の 内 容	
	就 業 時 間	
	休 日	
	送 迎 の 有 無	
	賃 金 及 び 諸 手 当 等	
	そ の 他 連 絡 事 項 等	
担当者職・氏名		
当日の参加予定人数		

※事前の当日配布用資料 (パンフレット等) のご提供にご協力をお願いします