

かがやきオフィスぎふ 職場実習事前面談申込書

※ 記入できる範囲で記入してください。

ふりがな 氏名	ねんれい 年齢	せいねんがっぴ 生年月日	ねん 年	がつ 月	にち 日
じゅうしょ ゆうびんばんごう 住所 (郵便番号)					
でんわ ばんごう 電話番号		けいたいでんわ (携帯電話)			
がくれき げんざいまた さいしゅう 学歴 (現在又は最終)		S	ねん 年	<input type="checkbox"/> そつ 卒	<input type="checkbox"/> そつみこみ 卒見込
		H		<input type="checkbox"/> ちゅうたい 中退	
		R			
しょうがいしちちょう しゅるい とうきゅう 障害者手帳 (種類、等級)		<input type="checkbox"/> しんたい 身体	きゅう 級	<input type="checkbox"/> りょういく 療育	<input type="checkbox"/> せいしん 精神
				きゅう 級	
りよう 利用している支援機関名等					
しょうがい じょうきょうとく しえん はいりよ ひつよう ことがら 障がいの状況 (特に支援や配慮の必要な事柄について記入してください)					
しよくれき 職歴	～				
ちよつきん じゆん (直近から順に	～				
きにゅう 記入してくだ	～				
さい)	～				
	～				
	～				
	～				
しかく とう 資格等					
おうぼ どうき 応募動機					

※ 今回記載いただいた個人情報^{こんかいきさい こじんじょうほう}の取扱い^{とりあつか}につきましては、職場実習事前面談及び^{しよくばじっしゅうじぜんめんだんがび}職場実習の事務手続き^{しよくばじっしゅうじむ てつづ}に使用し、他の目的^{しろう ほか}で使用^{もくてき}することは一切^{いっさい}ありません。