

岸和田市役所 魅力創造部 産業政策課 労働政策担当 宛 **FAX:072-423-6925**
〒596-8510 岸和田市岸城町7番1号

参加をご希望の方は、下記申込書にご記入の上、FAXまたは郵送にてお申し込みください。

申込締切日:令和8年10月26日(月)(必着)

申込み多数の場合は抽選となります。

参加の可、不可については、10月27日(火)以降に電話またはFAXでお知らせします。

きしわだ障害者就職模擬面接会 参加申込書			
ふりがな		年 齢	歳
氏 名			
住 所	〒		
電 話 番 号		FAX 番 号	
障害者手帳 種 別	☐ 身体 ☐ 療育 ☐ 精神 ☐ 申請中 ☐ なし	これまでの 職 務 経 験	あり ・ なし
利用している 事 業 所	☐ 就労移行支援事業所 ☐ 就労継続支援 A 型事業所 ☐ 就労継続支援 B 型事業所 ☐ 利用していない		
配 慮 事 項	手話通訳 (必要 ・ 不要)	その他配慮が 必要な事項	

【支援者及び支援機関】

ふりがな		ふりがな	
支援機関名		ご担当者名	
電 話 番 号		当日の同伴	あり ・ なし

【質問記入欄】

参加申込書に記入いただいた個人情報、この事業の目的及び就労支援に関するサービスの提供や各種分析等の集計に利用されるものであり、それ以外の目的で使用することはありません。		【チェック欄】 ☐ 左記の個人情報の取扱いに同意します。
--	--	--