

# 摂津市障がい者就職フェア求人予定アンケート

該当する番号に○印をつけ、空欄にご記入ください。

8月27日（木）開催の摂津市障がい者就職フェアについて

① 参加を希望する

② 検討中（条件に合う人材がいれば）



申込票をご記入後FAXください  
(FAX 06-6318-2555)

ハローワーク担当者より後日説明させていただきます

## 摂津市障がい者就職面接会申込票

※ 会場の都合により、応募多数の場合は主催者側で参加企業を決定させていただきます。

※ 記入いただいた内容は、ホームページ等に転載いたします。

※ 会場の都合により、面接会当日は電源の準備ができませんので予めご了承下さい。

**申込期限 7月7日（火）**

事業所名				ハローワークへの事業所登録の有無
				有 無
所在地	〒			
事業内容	(事業内容・組織体制・主要取引先・関連会社など)			
TEL		FAX		
担当者名		役職名		
メールアドレス	@			
求人内容	雇用形態（○で囲む）		人数	職種
	正社員	契約社員	パート	人
	正社員	契約社員	パート	人
	正社員	契約社員	パート	人
就業場所				
仕事の内容				