

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。

フリガナ 氏名	年齢	生年月日	年	月	日
住所（郵便番号）					
電話番号 — — (携帯電話 — —)					
学歴（現在又は最終） S H 年 <input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 中退 R					
障害者手帳（種類、等級） <input type="checkbox"/> 身体___級 <input type="checkbox"/> 療育_____ <input type="checkbox"/> 精神___級					
利用している支援機関名等					
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）					
職歴 (直近から順 に記入して ください)	～				
	～				
	～				
	～				
	～				
	～				
資格等					
応募動機					

※ 今回記載いただいた個人情報の取扱いにつきましては、職場実習事前面談及び
職場実習の事務手続きに使用し、他の目的で使用することは一切ありません。