

右記二次元コードまたはメールにてお申込みください。

なお、メールにてお申込みの場合は以下申込書に記載の上、

下記メールアドレスへ送付ください。

**申込み方法**

**申込期限：令和７年７月２５日（金）**

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

送付先メールアドレス：[s05460@pref.nagasaki.lg.jp](mailto:s05460@pref.nagasaki.lg.jp)

※メールにてお申込みの場合は、**メールの表題を「障害者就職面接会（島原会場）参加申込について」**とし、上記アドレスに送信してください。

**「令和7年度障害者就職面接会（島原会場）」参加申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | | |
| 所在地 | 〒 | | | |
|  | | | |
| （TEL：　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　 　 　）  （ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　 　　 ） | | | |
| 参加される方の  役職・氏名 | 役職 |  | 氏名 |  |
|  |  |
|  |  |
| 企業ＰＲへの参加  （求職者に向けて  1分程度のＰＲ） | 希望する ・ 希望しない ・ 検討中 | | | |
| コンセント使用  （パソコン使用等で  電源が必要な場合） | 有 ・　 無 | | | |

**○　以下の項目についてご記入をお願いします。**

１．採用予定状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ① 求人職種 |  |  |  |
| ② 求人数 | 新　　 卒　（　　人） 一　　 般　（　　人）  どちらでも可（　 人） | 新　　 卒　（　　人） 一　 　般　（　　人）  どちらでも可（　 人） | 新　 　卒　（　　人） 一　 　般　（　　人）  どちらでも可（　　人） |
| ③ 備考 |  |  |  |

２．ホームページの有無 　（　有　・　無　）

※ 有の場合、長崎県のホームページに貴社のホームページを掲載（リンク貼付）してもよろしいですか。

　 　 可 （貴社のHPアドレス　　 　　　　 　　　　　　　　 　　　　　　　） ・ 否

【問合せ先】

長崎県産業労働部雇用労働政策課　労政福祉班　井手・前田

電話 ：０９５-８９５-２７１４