

障がい者のための就職・転職フェアSMILE エントリーシート

【注意事項】

- ★本エントリーシートは面談する企業に必ず1枚ご提出ください。
なお面談を複数希望される場合は必要に応じてコピーをご用意ください。
- ★選択肢がある欄は該当する項目に☑を入れてください。

氏名	フリガナ			☐ 男			
				☐ 女			
生年月日	西暦	年	月	日 (歳)			
住所	〒 _____						
メールアドレス	<small>※アドレスは正確にご記入ください: 文字の大小/アンダーバー_とハイフン-/ゼロとオー0/いち1とアイとエル/ユーUとヴイV</small>						
電話番号	日中連絡の取りやすい番号をご記入ください。						
	【携帯】			【自宅】			
手帳	☐ あり	☐ 申請中	☐ 申請予定	障害の等級			
障がい内容	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 音声言語機能 <input type="checkbox"/> 体幹機能 <input type="checkbox"/> じん臓機能 <input type="checkbox"/> 小腸機能 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> その他 (</td> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 心臓機能 <input type="checkbox"/> ぼうこう機能 <input type="checkbox"/> 免疫機能 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 言語 </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 平衡機能 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 呼吸機能 <input type="checkbox"/> 直腸機能 <input type="checkbox"/> 肝臓機能 <input type="checkbox"/> 発達 </td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 音声言語機能 <input type="checkbox"/> 体幹機能 <input type="checkbox"/> じん臓機能 <input type="checkbox"/> 小腸機能 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 心臓機能 <input type="checkbox"/> ぼうこう機能 <input type="checkbox"/> 免疫機能 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 言語	<input type="checkbox"/> 平衡機能 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 呼吸機能 <input type="checkbox"/> 直腸機能 <input type="checkbox"/> 肝臓機能 <input type="checkbox"/> 発達
<input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 音声言語機能 <input type="checkbox"/> 体幹機能 <input type="checkbox"/> じん臓機能 <input type="checkbox"/> 小腸機能 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 心臓機能 <input type="checkbox"/> ぼうこう機能 <input type="checkbox"/> 免疫機能 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 言語	<input type="checkbox"/> 平衡機能 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 呼吸機能 <input type="checkbox"/> 直腸機能 <input type="checkbox"/> 肝臓機能 <input type="checkbox"/> 発達					
現在の状況	☐ 学生 ☐ 就業中 ☐ 求職中 ☐ 就業経験なし ☐ その他 ()						
最終学歴	学校区分	<input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 各種専門学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	学校名						
	卒業年または卒業見込み年	西暦	年	月			
職務経歴 <small>※就業経験ある方のみ、直近3社まで記入可</small>	1	2	3				
	【企業名】						
	【業種】						
	【職種】						
	【期間】						
配慮事項	【車の使用】 ☐なし ☐あり 【手話通訳者】 ☐要 ☐不要 【要約筆記者】 ☐要 ☐不要 【その他(自由記入)】						

【個人情報のお取り扱いについて】

本エントリーシートの提出により、出展企業に対して個人情報の開示を承諾したこととなります。
ご提出された個人情報の取り扱いについては各企業の担当者へお問合せをお願いいたします。