

ひょうごけんしょうがいしゃじゅうてんぶんやしゅうろうそくしんじぎょう せいそうぎょうむき そくんれん もうしこみしょ
兵庫県障害者重点分野就労促進事業「清掃業務基礎訓練」申込書

き にゅうび (ねん がつ 日にち)
 記入日 (年 月 日)

ほんにんよう じひつ
 <本人用(自筆)>

ふりがな		未成年者のみ記入		あなたの ^{しゃしん} 写真を	
しめい 氏名		ほごしゃしめい 保護者氏名 ()		貼ってください	
せいねんがっぴ 生年月日	ねん 年	つき 月	にち 日	ねんれい 年齢	さい 歳
おとこ おんな 男・女	住所		横 3センチ		縦 4センチ
でんわばんごう 電話番号	けいたいでんわ 携帯電話				
しせつ がっこうめい 施設・学校名			ざいせきねんすう がくねん 在籍年数・学年		ねん 年
じゅうしょ 住所 〒		でんわばんごう 電話番号			
		ふあつくすばんごう FAX番号			
		たんとうしやめい 担当者名			
しょうがいしゅべつ 障害種別	しんたい ぶ い 身体(部位.....級)		ちてき (A・B1・B2)・せいしん 知的(.....級)		きゅう 級
その他 ()					
1. あなたの得意なこと(好きなこと)は、どんなことですか					
2. あなたの苦手なことは、どんなことですか					
3. 清掃訓練を受けようと思った理由を教えてください					
4. 訓練でどんなことを学びたいですか					
5. 将来 どのような仕事に就きたいですか					
6. その他(配慮してほしいことなどがあれば書いてください)					
7. 職場体験実習(インターンシップ)について		きぼう 希望します		きぼう 希望しません	

兵庫県障害者重点分野就労促進事業「清掃業務基礎訓練」推薦書

(担当者名 _____)

フリガナ				年 月 日生	男
申込者氏名				() 歳	女
所属事業所名					
事業所連絡先	〒				
	電話		メール		
	FAX				
障害程度	療育手帳 A ・ B1 ・ B2 (障害名 _____) 身体障害者手帳 種 級 (障害名 _____) 精神障害者保健福祉手帳 級 (障害名 _____)				
出身校	学校 _____ 特別支援学校 (養護学校)				
最寄駅までの経路	自宅から最寄駅 (電車) まで 徒歩 ・ 自転車 ・ バス (停留所名 _____) 自宅⇒ _____ 駅 所要時間 _____ 分 単独での交通機関の利用 _____ できる _____ できない				
傷害保険	加入している ・ 加入していない				
健康状態	留意事項等 (_____)				
事業所での取り組みについて (作業内容・コミュニケーション・現在取り組まれている課題等)					
障害特性・配慮事項					
現所属在籍期間	利用期間	在籍期間			
	年 月 ~	年 月			
実習経験	有・無	業務内容： _____			
		業務内容： _____			
		業務内容： _____			
就労実績	有・無	業務内容： _____		在職期間	年 月
		業務内容： _____		在職期間	年 月
		業務内容： _____		在職期間	年 月
推薦する理由					
求職登録	ハローワーク求職登録 済 未				登録年月 年 月
1つの事業所で複数名推薦する場合、優先順位を記入してください。					番目