

# 【企業訪問カード】

2026.1.29 レンブラントホテル大分

- このカードは、説明会を円滑に進めるためにご利用いただきたくご用意したものです。  
差し支えなければ、カードの記入をお願いします。（※カードの記入は必須ではございません。）
- 企業ブースを訪問する際に企業のご担当者様にお渡しください。
- 企業からの説明が終わりましたら、カードは返却されます。  
その際、双方の合意がある場合等は、担当者へお渡しいただくことも可能です。
- ご希望の企業が複数あり、カードをお渡ししたい場合は、予めご記入いただいたカードのコピーをご用意ください。（受付にてプリンターのご利用も可能です。）

(ふりがな)	( )	性別 (任意)	年齢	お住まいの市町村
氏名				
住所 (任意)	〒 一			
電話 (任意)				
メールアドレス (任意)				
支援機関等の有無 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> ハローワーク・なかぼつ（障害者就業・生活支援センター） <input type="checkbox"/> 就労移行支援施設 <input type="checkbox"/> 就労継続支援施設（A型） <input type="checkbox"/> 就労継続支援施設（B型） <input type="checkbox"/> 特別支援学校			
	上記選択した施設名：			
求職活動の状況	<input type="checkbox"/> 積極的に求職活動を行っている <input type="checkbox"/> 求職活動を行っているが、条件が合えば <input type="checkbox"/> まだ決めていないが、今後検討したい <input type="checkbox"/> 求職活動の予定はない <input type="checkbox"/> その他			

\* 障がいの種類・程度の欄には、該当する障がい部位(身体・知的・精神・その他)の表示を  
○で囲み、手帳をお持ちの方はその内容を同欄に記入してください。（記入は任意です）

障がいの種類・程度 (任意)	身体	身体障害者手帳表示 _____ 級 障がい部位 ( )	精神	精神障害者保健福祉手帳表示 _____ 級
	知的	療育手帳表示 〔 A1 · A2 · B1 · B2 〕	その他	発達障がい・難病・ 高次脳機能障がい・ ( ) 手帳申請中

この企業訪問カードをお持ち帰りになる場合は、記載された個人情報の取扱いに十分ご注意ください。