

事前
申込制

岡山市障害者一般就労支援事業〈岡山市委託事業〉

参加
無料

地元企業との出会いを応援！

障害のある人の就職面接会

2021年

1月21日木

午前の部/10:30~12:30 (受付9:30~・説明10:20~)

午後の部/13:45~15:45 (受付13:00~・説明13:35~)

各回、手話通訳者、要約筆記者を配置しています

各回定員60名

午前の部、午後の部、
いずれか1回のみのお申込が可能です。

定員以上のお申込があった場合は抽選により決定いたします。

参加決定の方には、**1月8日(金)**までに決定通知を
お送りいたします。

※申込み完了時点では参加決定とはなりません。決定通知をもって、参加決定となります。

参加希望の方は、必ず右のQRコードから入った
専用申込フォーム、もしくはチラシ裏面の申込書にて
お申込みをしてください。

チラシ裏面に、出展企業名をご確認ください。

申込締切/2021年1月5日(火) 21:00まで



〈専用申込フォーム〉

職場実習と
現場見学可能な
企業が多数参加！



開催場所 **岡山コンベンションセンター3F**

コンベンションホール及び302会議室(岡山市北区駅元町14番1号)

参加対象 **就職を希望する障害のある方**

※見学のみのご参加は
ご遠慮いただいております。

持ち物

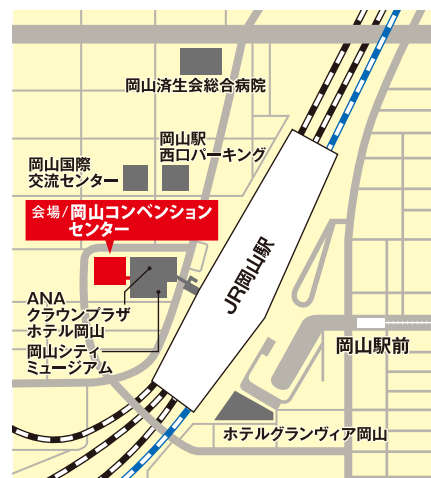
- ・履歴書(写真付) ※コピー可(当日はコピーサービスもありますが、混み合うことが予想されます。)
- ・ハローワークカード

主催

岡山市

共催

岡山労働局・ハローワーク岡山・ハローワーク西大寺



ご留意事項

【ご来場時のお願い】 下記に該当する方はご参加をお断りさせていただきます。

- マスクを着用されていない方 ● ご来場時の検温にご協力いただけない方
- 新型コロナウイルスに感染されている方および感染の疑いがある方
(体温が37.5度以上、強い倦怠感、のどの痛み・息苦しさ、味覚や嗅覚に異常を感じる)
- 新型コロナウイルス感染拡大状況によっては、開催を中止する可能性もございます。あらかじめご了承ください。

お問合せ先等につきましては、チラシ裏面をご覧ください。

障害のある人の就職面接会 参加申込書

【申込方法】 チラシ表面のQRコードから、または下記申込書に必要事項を必ずご記入の上、FAXかメールでお申込みください。 ※ご不明な点がございましたら、チラシ下部のお問い合わせ先にご連絡ください。

誠に勝手ではございますが、下記期間のお問い合わせはお休みさせていただきます。
土・日・祝と12/26～1/4

 **0120-888-994**  **shinsei@capla.co.jp**

どちらかに「○」をつけてください

開催日	場 所	時 間	参 加
1月21日(木)	岡山コンベンションセンター3F コンベンションホール及び302会議室 (岡山市北区駅元町14-1)	午前の部 / 10:30~12:30	
		午後の部 / 13:45~15:45	

各回定員60名 定員以上のお申込があった場合は抽選により決定いたします。

【午前・午後 出展企業共通】


社会福祉法人 翔洋会 藤田荘 / サンマルクグループ / 株式会社 永谷園 岡山工場 / 株式会社トスコ
株式会社サニクリーン山陽 / シーアール物流株式会社 / 社会医療法人 光生病院 / オハヨー乳業株式会社
岡山大学 グッドジョブ支援センター / 株式会社トンボ 玉野本社工場 / 株式会社 ザグザグ / 株式会社ジップ
株式会社シティライト / 株式会社 ネクスス / 株式会社中国銀行 / 両備ホールディングス株式会社
株式会社ベネッセビジネスメイト / ライフデザイン・カバヤ株式会社 / カイタックグループ / 株式会社でりかエッセン
岡山ルートサービス株式会社 / 株式会社山陽マルナカ / 社会福祉法人恵風会 / 中国電力株式会社
株式会社岡田商運 / 岡山トヨペット株式会社 / 積水ハウスリフォーム株式会社 岡山営業所
JA全農おかやま 全国農業協同組合連合会岡山県本部 / 公益財団法人岡山市ふれあい公社
株式会社トマト銀行 / 株式会社エイト日本技術開発 / 学校法人川崎学園 川崎医科大学総合医療センター
株式会社魚宗フーズ / 株式会社岡山村田製作所 / (順不同)

出展企業

なお、所在地 / 勤務地 / 職種は岡山市ホームページに順次掲載してまいります。

お客様情報記入欄

※ご記入いただきました個人情報につきましては、本事業(就職面接会)の管理・運営においてのみ使用させていただきます。
※お申込みに際しては、上記個人情報の取り扱いにご同意いただいたものとみなします。

参加者のお名前	フリガナ
住 所	〒
電話番号	
メールアドレス	※参加決定通知はメールでお送りいたします。できるだけわかりやすく、ていねいにご記入ください。
同行者参加の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 有りの方 
	同行者様のお名前 [] 同行者様の連絡先 [] 所属支援機関名 []

このままFAXにてお申込みください。 FAX 0120-888-994

お問合せ

(株)キャリアプランニング 岡山市障害者一般就労支援事業
〒700-0901 岡山市北区本町6-36 第一セントラルビル1号館

 **0120-106-776** 受付時間 / 9:00~17:00(土・日・祝除く) 担当 / 藤澤・黒田

ふじさわ くらた