

仕事をお探しの皆さんへ

障害者就職面接会

平成 30 年 1 月 25 日 (木) 12:30～ 受付

この就職面接会では、障害者の採用を希望している企業がたくさん集まります。就職面接会では **すぐに、その場で、複数の企業の** 面接を受けることができます。ひとつでも多くの企業と出会うことにより、就職の可能性を高めることができる大きなチャンスです。ぜひご参加ください。

場 所 石川県地場産業振興センター 本館大ホール
〔金沢市鞍月 2-1〕

参加企業

石川県内の企業 (約 35 社)

参加企業名や求人内容は、1月上旬に、ハローワークの窓口にて公開いたします。
(電話でのお問い合わせはご遠慮ください。)
また、当日、参加者には企業名・求人内容を掲載した資料をお渡しいたします。

内 容

各企業ブースで、企業の人事担当者と個別に面接ができます。
なお、ご家族等の方等の同伴も可能です。
<13:15～ オリエンテーション> <13:30～16:00 企業との面接>

対象者

ハローワークに求職登録されている障害のある方。
(まだ求職登録していない方は、事前にご登録ください。)



昨年度の面接会場の様子



面接の様子 (支援者も同席しています)

- ▶ 履歴書をご用意ください。(書き方を知りたい方は、ハローワークにご相談ください。)
- ▶ 服薬のための水等は各自でご用意ください。

問合せ・申込み

最寄りのハローワークへどうぞ。【別紙をご覧ください。】

300125 面接会

参加申込書

フリガナ			
氏 名		電話番号	
ハローワーク 求職番号		生年月日	

～石川県内のハローワーク（公共職業安定所）一覧表～

ハローワーク名	所在地	電話番号	FAX番号
ハローワーク金沢	金沢市鳴和1-18-42	076-253-3033	076-200-6029
ハローワーク津幡	河北郡津幡町字清水ア66-4	076-289-2530	076-289-7162
ハローワーク小松	小松市日の出町1-120 小松日の出合同庁舎2階	0761-24-8605	0761-22-8545
ハローワーク七尾	七尾市小島町西部2 七尾地方合同庁舎内	0767-52-3255	0767-53-7106
ハローワーク羽咋	羽咋市南中央町キ105-6	0767-22-1241	0767-22-0942
ハローワーク加賀	加賀市大聖寺管生イ78-3 加賀地方合同庁舎内	0761-72-8609	0761-72-8619
ハローワーク白山	白山市西新町235	076-290-5343	076-275-8047
ハローワーク輪島	輪島市鳳至町畠田99-3 輪島地方合同庁舎1階	0768-22-0325	0768-22-1394
ハローワーク能登	鳳珠郡能登町字宇出津 新港3-2-2	0768-62-1242	0768-62-1243

※県外にお住まいの方は、ハローワーク金沢にお申し込みください。

事業主の皆さまへ〈ご案内〉

障害者就職面接会

平成 30 年 1 月 25 日 (木) 12:30~受付

平成 30 年 4 月から、障害者の法定雇用率が改定され、民間企業においては、現行の 2.0% が 2.2%に引き上げられ、更に平成 33 年 4 月までには 2.3%に引き上げられます。

各企業におかれては、障害者雇用に対するさらなる取組が求められます。

このため、企業の皆さまが、障害のある方を雇用する機会として、「障害者就職面接会」を開催します。

就職を希望する障害者がたくさん参加しますので、ぜひ、ご参加ください。

場 所

石川県地場産業振興センター 本館大ホール
〔金沢市鞍月 2-1〕

対象企業

石川県内の企業 (定員 35 社)

※参加にあたっては、ハローワークへの求人申請が必要です。

※就労継続支援 A 型事業所は対象となりません。

内 容

各企業ブースで、障害者 (求職者) と個別に面接していただきます。

12:30~受付 12:50~オリエンテーション

13:30~16:00 障害者との面接

申込み

別添の出欠確認票により、12 月 8 日 (金) までに、石川労働局あて FAX でお申し込みください。



昨年の面接会場の様子



面接の様子 (支援者も同席しています)

※必ず、ハローワークに障害者対象の求人申込みをしてください。

なお、どのような職種で募集すればよいか分からない場合は、ハローワークに相談してください。

お問い合わせは

石川労働局職業安定部職業対策課 ☎ 076-265-4428 FAX 076-261-1408

または、管轄のハローワークにお問い合わせください。

石川労働局職業対策課【障害者担当】行

企 業 名			
所 在 地	〒		
担 当 者 名		電話番号	

「障害者就職面接会」(1/25) に出席します。

出席者名	
求人番号	

※求人申込書を管轄のハローワークに提出して、求人番号をご記入ください。
その際「障害者就職面接会(1/25)」用とお伝え下さい。

◇以下のアンケートにご協力ください。

Q1. 平成 29 年 6 月 2 日から現在までの間に障害者を雇用しましたか。

1. 雇用した 2. 雇用していない(求人提出済) 3. 雇用していない(求人未提出)

Q2. 今後 3 カ月間で、障害者を雇用(募集)する予定はありますか。

1. ある 2. ない 3. 未定

Q3. 貴社において、障害者の職場見学や職場体験を受入れできますか。

1. 受入できる 2. 受入できない 3. 希望者がいれば検討する

Q4. 就労移行支援事業所(障害者に対して作業や訓練を通し適性に合った職場探しや職場定着支援を行っている)の見学会があれば、参加を希望しますか。

1. 希望する 2. 希望しない 3. 検討する

※ お手数ですが、12月8日(金)までにお申込みください。