（様式第１号）見学申込書

（年　月　日）

鳥取県商工労働部雇用人材局雇用・働き方政策課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　見学申込者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業・事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

障がい者雇用企業見学申込書

鳥取県障がい者雇用企業見学マッチング事業実施要綱第３条に基づき、障がい者を雇用している企業の見学を下記のとおり申し込みます。

この見学申込書について、厚生労働省鳥取労働局、公共職業安定所（ハローワーク）、独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構鳥取職業センター、県立ハローワーク、障害者・就業生活支援センター及び見学受入れの候補となる企業に情報を提供することについて承諾します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 見学希望の内容 | 業種・業務内容 | | |  |
| 企業規模（労働者数） | | |  |
| 働く障がい者の障がい種別 | | |  |
| 希望する日時 | 第１希望 | |  |
| 第２希望 | |  |
| 第３希望 | |  |
| 第４希望 | |  |
| 見学者職氏名 | | |  |
| 申請者の概要 | 業種・業務内容 | | |  |
| 企業規模（労働者数） | | |  |
| 障がい者の雇用実績 | | 身体障がい |  |
| 知的障がい |  |
| 精神障がい |  |
| 担当者 | 担当者職氏名 | |  |
| 電話番号 | |  |
| ファクシミリ | |  |