

【申込期限:令和7年12月26日(金)】

「宇都宮市電子申請システム」又は、本申込書により窓口、メールにてお申込みください。

【お申し込み先】

宇都宮市旭1丁目1番5号 障がい福祉課自立支援グループ

メールアドレス: u1904@city.utsunomiya.tochigi.jp



システム
電子申請

「障がい者就職ガイダンス」事前申込書

よみがな	
氏名	
在住場所	市内在住 ・ 市外在住
属性 (「宇都宮市内の障がい福祉事業所や学校を利用」していない場合のみ、「2 宇都宮在住の就職を希望する障がいのある方」を選択ください。)	1 宇都宮市内の障がい福祉事業所や学校を利用する障がいのある方 2 宇都宮市在住の就職を希望する障がいのある方
福祉サービス事業所名 (通所している方のみ記載)	
学校名・学年 (通学している方のみ記載)	
メールアドレス	
電話番号	
障がい者手帳の有無 (任意)	あり (身体 / 療育 / 精神) ・ なし
ハローワークへの求職登録	あり (ハローワーク名:) ・ なし
参加時間	第1・2部 (終日) ・ 第1部 (午前) ・ 第2部 (午後) ※第1・2部 (終日) 参加される場合は、第2部での受付は不要です。

●当日の座席数等の参考にさせていただきますので、興味のある企業に○をご記入ください(複数可)。
なお、当日は、○を記入した企業に関わらず、ご自由にご参加いただけます。

	企業名		企業名		企業名
	大徳食品株式会社 宇都宮事業所		株式会社栃木銀行		トヨタカローラ栃木 株式会社
	学校法人TBC学院 国際情報ビジネス 専門学校		イーランド株式会社		カルビー・イートーク 株式会社
	住友生命保険相互会社 栃木支社		株式会社 ソフトシーデュー		栃木ダイハツ販売 株式会社
	大和ハウス工業 株式会社 宇都宮支店		社会福祉法人朝日会		朝日生命保険相互会社 宇都宮支社
	環境整備株式会社		北総産業株式会社		株式会社大高商事
	栃木トヨペット 株式会社		バルフーズサービス 株式会社		株式会社みんな

●当日、配慮すべきことなどがございましたら、御記入ください。

例) 車いすで来場予定。手話通訳を用意してほしい。 等