

令和 8 年度
障がい者就職面接会出欠連絡票

(ふりがな) 氏 名	()	生 年 月 日	S・H 年 月 日 生
		登 録 安 定 所	南魚沼・小 出・十日町・他 ()
出 欠 どちらかに まる ○を記入	出席します ・ 欠席します		

* 【欠席】の方は、裏面の質問
事項をご記入ください

* 【出席】の方は、面接希望事業所をご記入ください。

面接希望事業所 (※)

1 社 : (No.)

2 社 : (No.)

3 社 : (No.)

※ 記入について、別紙「障がい者就職面接会参加予定事業所一覧」から、
面接希望事業所名を **最大 3 社まで** 記入してください。

4 社以上は記入しないでください。

(4 社以上ご希望の場合は、当日に時間があれば追加申込が可能な場合があります。)

提出期限 令和 8 年 1 0 月 9 日 (金) まで

(裏 面)

【欠席の方のみ】以下の質問にお答えください。

(あてはまるものに○を付けてください。)

質問 1

今回の面接会を欠席される理由を教えてください。(複数回答可)

- (1) 日程が合わない
- (2) 開催場所が不便
- (3) 働ける状態ではない(体調不良・家庭事情等)
- (4) 現在、働いている

(就労事業所所在地 : _____)
(就労事業所名称 : _____)

- (5) 自営や内職をしている
- (6) その他 (_____)

質問 2

ハローワークを利用して、お仕事探しは継続されますか？

- (1) する
- (2) しない(＊)

＊ 「しない」場合は、求職登録を廃止します。廃止後も再度求職登録をすればハローワークをご利用いただけます。

質問 3

ご意見・ご要望があればご記入ください。
