

令和7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7年10月8日(水)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。

---

---