

# 新規学卒求人連絡追加届

令和 年 月 日

公共職業安定所長 殿

事業所名  
所在地  
代表者名

下記のとおり求人連絡の追加をお願いします。

記

受付番号	県名	安定所名	学校名	追加人数

※記載欄に不足が生じた場合には適宜コピーして提出してください。(FAX可)