**学卒求人内容（ 訂正・変更・修正依頼 ）届**

 　 年　　 月　　 日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号 |  |
| 事業所名称 |  |
| 担当部署名 |  | 電話番号 |  |
| 求人票交付先 | □ 窓口交付を希望（来所予定日：　　　　月　　　　日　　　　時頃） |
| □ 郵送交付を希望＊郵送先住所が事業所所在地と異なる場合はご記入ください |
|  |

※郵送交付の場合、郵便事情などにより交付までに１週間程度かかります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 求人票種別 | 中学 ・ 高校 | 受付年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 求人番号 または 受付番号 |  |
| 職　　種 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内　　容 | （訂正・変更前） | （訂正・変更後） |
| 　 理　　由 |  |

＊募集の中止、求人数の削減の場合には使用できませんので、事前に安定所までご連絡ください。

名古屋中公共職業安定所　学卒部門

TEL：052-855-3740(部門コード47＃) FAX：052-857-0227 MAIL：naka-gakusotsu@mhlw.go.jp