

学卒求人内容（訂正・変更）届

年 月 日

新城公共職業安定所長 殿

事業所名称
所在地
代表者名

印

下記のとおり求人内容の（訂正・変更）をお願いします。

記

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