**新規高等学校卒業者　選考結果通報書**

令和　　　年　　　月　　　日

福岡中央公共職業安定所長　殿

|  |
| --- |
| 事業所名　 |
| 担当者名　　　　　　　　　Tel　 |
| 所在地　　 |

新規高等学校卒業者の選考結果を下記のとおり通報します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （受付番号） | （求人番号）４００１０－ | （職　種）　　　　　　　　　 | （求人数）　　　　　　　　人 |

* 受付番号は、求人票（高卒）の右下（「受理・確認印欄」）に記載された番号を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 選考月日 | 応募者数 | 採用決定（内定）者数 | 不採用者数 | 未充足求人数 |
| (第　　回) | 　月　　日 | 人（　　　人） | 　　　　　　人（　　　　　　人） | 人（　　　人） | 　人（　　　　人） |
| (第　　回) | 　月　　日 | 人（　　　人） | 　　　　　人（　　　　　　人） | 人（　　　人） | 　人（　　　　人） |
| **※求人数に対して、採用決定（内定）者数が同等以上となった場合****のみ、どちらかに○印をお願いします。** | **引続き募集 ・ 充足取消** |

※既卒者・中退者の応募があった場合は、かっこ内にうち数として記載してください。

○学校別採用決定状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校別 | 採用決定人員 | 備　考 |
| 　　　　県　　　　　　　　　　　　　　高等学校 | 　人 |  |
| 　　　　県　　　　　　　　　　　　　　高等学校 | 　人 |  |
| 　　　　県　　　　　　　　　　　　　　高等学校 | 　人 |  |
| 　　　　県　　　　　　　　　　　　　　高等学校 | 　人 |  |
| 　　　　県　　　　　　　　　　　　　　高等学校 | 　人 |  |

≪お願い≫

**１．本通報は、求人受付番号別（職種別）に別葉で作成してください。**

1. **採用選考後、都度、速やかにご報告願います。**

**３．当通報書の提出がない場合は、まだ充足に至っていないものとして、学校への情報提供を引き続き行います。なお、２回目以降についても選考の都度、通報してください。**

高卒等コーナー　Tel（０９２）７２０－１３００

**宛先：ハローワーク福岡中央 　　メール：sh-49kousotu01@mhlw.go.jp**

ＦＡＸ　（０９２）７７１－４７４５