資料２－２

高卒求人申込 完了報告（続紙）　　　no.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **求人者説明会出席****月　　　　日 am / pm****申込用番号** | 求　人　事 業 所 番 号 |  |
| 事業所名 |  |
| 提出者 役職 氏名 |  |
| 問い合わせ電話番号 |  |
| **完成した求人票****原本の返戻希望** ☑ | **□来所受け取り　□郵送** | ※郵送先は事業所番号登録住所となります。求人票記載の所在地です。 |
| **No.** | **職種** | **求人数** | **公開/非公開** | **就業場所** | **ハローワーク**☑**欄** |
|  |  |  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  |  |  | □ |

〒810-0001　福岡市中央区天神１丁目４－２　エルガーラオフィスビル１２階

福岡新卒応援ハローワーク　高卒コーナー　　　　　TEL 092-720-1300