

採用決定状況報告書

- ① 求人番号 _____
- ② 職種 _____
- ③ 求人数 _____ 人
- ④ 事業所名 _____
- ⑤ 事業所所在地 _____
- ⑥ 就業場所 _____
- ⑦ 電話番号 _____
- ⑧ 担当者名 _____
- ⑨ 内定状況 _____

| 報告日 | |
|--|--------------|
| ↓チェックを入れてください | |
| 重要 次のタイミングで必ず報告してください。 ◆採用が決定次第(求人数に満たない場合も含む) | |
| <input type="checkbox"/> | 採用決定(一部充足含む) |
| <input type="checkbox"/> | 12月末 |

| No. | 性別 | | 高等学校名 | 学校所在地の都道府県名 | | | 報告日 | | |
|-----|--------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------|--------------------------|-------------------------------|------------------------------|------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 高校 | <input type="checkbox"/> | 神奈川県 <input type="checkbox"/> | 東京都 <input type="checkbox"/> | 他() | / |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 高校 | <input type="checkbox"/> | 神奈川県 <input type="checkbox"/> | 東京都 <input type="checkbox"/> | 他() | / |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 高校 | <input type="checkbox"/> | 神奈川県 <input type="checkbox"/> | 東京都 <input type="checkbox"/> | 他() | / |
| 4 | <input type="checkbox"/> | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 高校 | <input type="checkbox"/> | 神奈川県 <input type="checkbox"/> | 東京都 <input type="checkbox"/> | 他() | / |
| 5 | <input type="checkbox"/> | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 高校 | <input type="checkbox"/> | 神奈川県 <input type="checkbox"/> | 東京都 <input type="checkbox"/> | 他() | / |
| 6 | <input type="checkbox"/> | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 高校 | <input type="checkbox"/> | 神奈川県 <input type="checkbox"/> | 東京都 <input type="checkbox"/> | 他() | / |
| 7 | <input type="checkbox"/> | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 高校 | <input type="checkbox"/> | 神奈川県 <input type="checkbox"/> | 東京都 <input type="checkbox"/> | 他() | / |
| 8 | <input type="checkbox"/> | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 高校 | <input type="checkbox"/> | 神奈川県 <input type="checkbox"/> | 東京都 <input type="checkbox"/> | 他() | / |
| 9 | <input type="checkbox"/> | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 高校 | <input type="checkbox"/> | 神奈川県 <input type="checkbox"/> | 東京都 <input type="checkbox"/> | 他() | / |
| 10 | <input type="checkbox"/> | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 高校 | <input type="checkbox"/> | 神奈川県 <input type="checkbox"/> | 東京都 <input type="checkbox"/> | 他() | / |
| 11 | <input type="checkbox"/> | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 高校 | <input type="checkbox"/> | 神奈川県 <input type="checkbox"/> | 東京都 <input type="checkbox"/> | 他() | / |
| 12 | <input type="checkbox"/> | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 高校 | <input type="checkbox"/> | 神奈川県 <input type="checkbox"/> | 東京都 <input type="checkbox"/> | 他() | / |
| 13 | <input type="checkbox"/> | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 高校 | <input type="checkbox"/> | 神奈川県 <input type="checkbox"/> | 東京都 <input type="checkbox"/> | 他() | / |
| 14 | <input type="checkbox"/> | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 高校 | <input type="checkbox"/> | 神奈川県 <input type="checkbox"/> | 東京都 <input type="checkbox"/> | 他() | / |
| 15 | <input type="checkbox"/> | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 高校 | <input type="checkbox"/> | 神奈川県 <input type="checkbox"/> | 東京都 <input type="checkbox"/> | 他() | / |
| 16 | <input type="checkbox"/> | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 高校 | <input type="checkbox"/> | 神奈川県 <input type="checkbox"/> | 東京都 <input type="checkbox"/> | 他() | / |
| 17 | <input type="checkbox"/> | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 高校 | <input type="checkbox"/> | 神奈川県 <input type="checkbox"/> | 東京都 <input type="checkbox"/> | 他() | / |
| 18 | <input type="checkbox"/> | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 高校 | <input type="checkbox"/> | 神奈川県 <input type="checkbox"/> | 東京都 <input type="checkbox"/> | 他() | / |
| 19 | <input type="checkbox"/> | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 高校 | <input type="checkbox"/> | 神奈川県 <input type="checkbox"/> | 東京都 <input type="checkbox"/> | 他() | / |

⑩ 引き続き紹介を希望しますか(レ点でチェックしてください)

- はい いいえ

※上記③求人数に満たない場合は原則継続となります。

| | | |
|---|------|--|
| ⑪ | 連絡事項 | |
|---|------|--|

相模原公共職業安定所 学卒担当

メール: semmonenjo-sagamiharasho@mhlw.go.jp

※採用決定の都度、追記して必ずご報告してください。