

# 令和7年3月 新規高等学校卒業予定者 採用決定状況報告書

受付番号

- 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
<b>重要</b> 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 (1名でも採用が決まったら報告)
<input type="checkbox"/> 採用決定(一部充足含む)

No.	性別	高等学校名	学校所在地の都道府県名	報告日
1	男・女	高校	神奈川県・東京都・他( 県)	/
2	男・女	高校	神奈川県・東京都・他( 県)	/
3	男・女	高校	神奈川県・東京都・他( 県)	/
4	男・女	高校	神奈川県・東京都・他( 県)	/
5	男・女	高校	神奈川県・東京都・他( 県)	/
6	男・女	高校	神奈川県・東京都・他( 県)	/
7	男・女	高校	神奈川県・東京都・他( 県)	/
8	男・女	高校	神奈川県・東京都・他( 県)	/
9	男・女	高校	神奈川県・東京都・他( 県)	/
10	男・女	高校	神奈川県・東京都・他( 県)	/
11	男・女	高校	神奈川県・東京都・他( 県)	/
12	男・女	高校	神奈川県・東京都・他( 県)	/
13	男・女	高校	神奈川県・東京都・他( 県)	/
14	男・女	高校	神奈川県・東京都・他( 県)	/
15	男・女	高校	神奈川県・東京都・他( 県)	/

⑩ 引き続き紹介を希望しますか(○をつけてください)

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 学卒担当行き  
**メール: semmonenjo-sagamiharasho@mhlw.go.jp**  
※採用決定の都度、追記して必ずメールにてご提出ください。