

求人連絡票

(該当箇所に☑していただき、以下事項にご記入ください)

再申込・更新 条件変更 求人取消

FAX:072-861-3920 (ハローワーク枚方)

※求人票の公開期限(紹介期限日)は求人受付日の翌々月末です(例:受付が4月→6月末日まで)

※求人の再申込(更新)・変更・取消は電話では受付していません。

事業所名												(ご担当者)	
電話番号						求人票送信先 FAX番号							
事業所番号					-							-	
求人番号	27130	-										内容変更 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	27130	-										内容変更 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	27130	-										内容変更 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	27130	-										内容変更 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	27130	-										内容変更 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
更新希望日	<input type="checkbox"/> 即日更新					<input type="checkbox"/> 紹介期限終了後更新(月初更新)							

● 内容に変更等がある場合は、お手持ちの求人票に直接変更点をご記入のうえFAXしてください。

● 件数が多い場合は適宜この連絡票をコピーの上ご使用ください。

※ 「職種」・「就業場所」及び「フルタイム⇄パート」の変更はできません。

新たに「求人申込書」を記入のうえ、郵送かFAX、窓口にご持参、もしくはマイページをご利用ください。

◆ **取消**の場合、必ず理由をご記入ください

取消理由	<input type="checkbox"/> 採用・内定決定による(<input type="checkbox"/> ハローワークからの紹介 <input type="checkbox"/> ハローワーク以外)	
	<input type="checkbox"/> 応募多数のため、一旦求人を取り消したい	<input type="checkbox"/> 採用計画の変更のため
	<input type="checkbox"/> その他、具体的にご記入ください (_____)	

※ 新着求人に載せる為の取消・再申込はご遠慮ください。

※ 取り消しした求人の紹介期限に余裕がある場合は、取消求人の復活処理を行います。

※ 求人条件を変更した場合は、応募者に明示する必要があります。

※ 求人取消復活や求人条件変更の場合、求人番号、受付年月日は変わりません。

※ 法令順守・公正な採用選考の観点から、記載内容を一部修正・加筆等する場合があります。

ハローワーク枚方 事業所サービス部門 電話：072-841-3363 部門コード「31#」