

実習型雇用に係る求人条件補足票

提出年月日	
実習型雇用 を行う事業所	名称
	雇用保険適用事業所番号-.....
所在地（〒 - ）	
補足される労働条件の内容	

安定所記載欄	
実習型雇用に係る求人番号-.....
(備考)	公共職業安定所 受 理 印