

雇 入 れ  
に 係 る 外 国 人 雇 用 状 況 届 出 書  
離 職

|                                                 |       |  |  |  |                           |             |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------|-------|--|--|--|---------------------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|
| フリガナ(カタカナ)                                      |       |  |  |  |                           |             |  |  |  |  |  |  |  |
| ①外国人の氏名<br>(ローマ字)                               |       |  |  |  |                           |             |  |  |  |  |  |  |  |
| ②①の者の在留資格                                       |       |  |  |  | ③①の者の在留期間<br>(期限)<br>(西暦) | 年 月 日<br>まで |  |  |  |  |  |  |  |
| ④①の者の生年月日<br>(西暦)                               | 年 月 日 |  |  |  | ⑤①の者の性別                   | 1 男 ・ 2 女   |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑥①の者の国籍・地域                                      |       |  |  |  | ⑦①の者の資格外<br>活動許可の有無       | 1 有 ・ 2 無   |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑧①の者の<br>在留カードの番号<br>(在留カードに記載されている<br>12桁の英数字) |       |  |  |  |                           |             |  |  |  |  |  |  |  |

|                |   |   |   |               |   |   |   |
|----------------|---|---|---|---------------|---|---|---|
| 雇入れ年月日<br>(西暦) | 年 | 月 | 日 | 離職年月日<br>(西暦) | 年 | 月 | 日 |
|                | 年 | 月 | 日 |               | 年 | 月 | 日 |
|                | 年 | 月 | 日 |               | 年 | 月 | 日 |

労働施策の総合的な推進並びに労働者の雇用の安定及び職業生活の充実等に関する法律施行規則第10条第4項の規定により上記のとおり届けます。

年 月 日

|     |                      |                                                           |                                                                                                                                    |
|-----|----------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業主 | 事業所の名称、<br>所在地、電話番号等 | 雇入れ又は離職に係る事業所<br>(名称)<br>(所在地)<br>主たる事務所<br>(名称)<br>(所在地) | 雇用保険適用事業所番号<br>[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]<br>①の者が主として左記以外<br>の事業所で就労する場合<br><input type="checkbox"/><br>TEL<br><br>TEL |
|     | 氏名                   |                                                           |                                                                                                                                    |

|                        |                      |    |
|------------------------|----------------------|----|
| 社会保険<br>労 務 士<br>記 載 欄 | 作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示 | 氏名 |
|                        |                      |    |

公共職業安定所長 殿