様式第1号(第6条の2関係)

# 多　数　離　職　届

高年齢者等の雇用の安定等に関する法律施行規則第6条の2第2項の規定により、下記のとおり届けます。

公共職業安定所長　殿

令和　　年　　月　　日

| | | | |
|---|---|---|---|
| 事業主 | 氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名） | | |
| | 住所（法人にあっては主たる事務所の所在地） | 〒(　　―　　) | 電話番号<br>(　　) |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ①<br>多数離職に係る事業所 | ㋑ 名称 | | ㋩<br>事業の種類 | |
| | ㋺ 所在地 | | | |
| | ㋩ 労働者数　　人 | ㋥ ㋩のうち45～69歳の者の数　　人 | | |

| ② | ③ | 性別 | 45～54歳 | 55～59歳 | 60～64歳 | 65～69歳 | 計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 届出の対象となる離職が生ずる年月日又は期間<br>年　月　日から<br>年　月　日まで | 離職者数 | 計 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| | | 男 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| | | 女 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

| ㋑<br>氏名 | ㋺<br>職種 | ㋩<br>年齢 | ㋩<br>性別 | ㋥<br>離職年月日 | ㋭<br>離職理由 | ㋬<br>住所 | ㋮<br>再就職の希望の有無 | ㋯<br>再就職先予定の有無 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 記入担当者 | 所属部課 | | 氏名 | |