

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 ()					
① 多数離職に係る事業所	㊦ 名称						㊧ 事業の種類						
	㊨ 所在地												
	㊩ 労働者数			人		㊪ ㊩のうち45～69歳の者の数							人
② 届出の対象となる離職が生ずる年月日又は期間	年　月　日から 年　月　日まで			③ 離職者数	性別	45～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	計			
					計	人	人	人	人	人			
					男	人	人	人	人	人			
					女	人	人	人	人	人			
④ 氏名	㊫ 職種	㊬ 年齢	㊭ 性別	㊮ 離職年月日	㊯ 離職理由		㊰ 住　　 所		㊱ 再就職の希望の有無	㊲ 再就職先予定の有無			
記入担当者	所属部課					氏名							