

多 数 離 職 届

高齢者等の雇用の安定等に関する法律第16条第1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

平成 年 月 日

事業主	氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）	〒（ - ） 電話番号（ ）			印
	住所（法人にあつては主たる事務所の所在地）				

① 多数離職に係る事業所	イ 名称	ハ 事業の種類
	ロ 所在地	
	ニ 労働者数 人	ホ ニのうち45～64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歳～54歳	55歳～59歳	60歳～64歳	計
			計				
			男				
			女				

イ 氏 名	ロ 職 種	ハ 年 齢	ニ 性 別	ホ 離 職 年月日	ヘ 離 職 理 由	ト 住 所	チ 再就職の 希望の有無	リ 再就職先 予定の有無

記入担当者	所属部課	氏 名	印
-------	------	-----	---