省令様式第１号

多　数　離　職　届

高年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

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）		印
	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	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歳～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	人	人	人	人
			男	人	人	人	人
			女	人	人	人	人

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	㋡ 再就職先予定の有無

記入担当者	所属部課		氏　名	印