様式第２号（第９条関係）（表面）

大　量　離　職　届

雇用対策法第27条第１項の規定により、下記のとおり届けます。

平成　　年　　月　　日

事業主　住　所

氏　名　　㊞

（事業主が法人である場合は、主たる事務所の所在地、法人の名称及び代表者の氏名を記入すること。氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記入すること。）

公共職業安定所長　殿

①下記の離職に係る事業所	㋑名　称		㋩事業の種類		②下記の離職が生じる年月日又は期間	年　月　日から
	㋺所在地		㋥従業員の数			年　月　日まで

③　雇　用　形　態	年　齢	④　離　職　者　数	⑤　職　種	年　齢	⑥　離　職　者　数
計		うち雇用保険被保険者数			
	45歳以上60歳未満			45歳以上60歳未満	
うち正規職員		うち雇用保険被保険者数			
				45歳以上60歳未満	
うちパート・アルバイト・契約社員・嘱託・期間工等		うち雇用保険被保険者数			
				45歳以上60歳未満	
うち派遣労働者		うち雇用保険被保険者数			
				45歳以上60歳未満	

⑦再就職の援助のための措置	
⑧再就職先の確保の状況	事業所　　人

（日本工業規格Ａ列４）