（様式第５号）（第３面）

雇用促進計画－２（求人申込み見込み）

雇用保険適用事業所番号		雇用保険適用事業所名称	

番号	期間中の雇用保険一般被保険者の求人数見込み	うち特定雇用者の求人数見込み	募集・採用時期	職種・労働条件	公共職業安定所への求人提出希望	担当部署	担当者役職・氏名	電話番号	メールアドレス
1					有 ・ 無				
2					有 ・ 無				
3					有 ・ 無				
4					有 ・ 無				
5					有 ・ 無				
6					有 ・ 無				
7					有 ・ 無				
8					有 ・ 無				
9					有 ・ 無				
10					有 ・ 無				

（注意）
（１） 「特定雇用者」については様式第５号第２面の〔記入上の注意〕（９）を確認してください。
（２） 単一の事業所において、募集・採用時期、職種・労働条件等が異なる求人を提出する見込みがある場合は、欄を分けて記載してください。