

(様式第 6b 号別紙 2) (H30.4) 雇用管理改善計画期間 3 年タイプ

雇用管理改善計画の適用者名簿

(計 枚中 枚目)

()	①氏名	
	②雇用保険被保険者番号	
	③雇用管理改善計画認定申請日 時点の在籍状況	<input type="checkbox"/> 在籍 <input type="checkbox"/> その後の雇入れ等 (年 月 日付)
	④現時点での在籍状況	<input type="checkbox"/> 在籍 <input type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/> 定年退職 <input type="checkbox"/> 同一事業主の事業所へ転出 <input type="checkbox"/> 休業中
	⑤給与の引き下げ	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (理由:)
()	①氏名	
	②雇用保険被保険者番号	
	③雇用管理改善計画認定申請日 時点の在籍状況	<input type="checkbox"/> 在籍 <input type="checkbox"/> その後の雇入れ等 (年 月 日付)
	④現時点での在籍状況	<input type="checkbox"/> 在籍 <input type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/> 定年退職 <input type="checkbox"/> 同一事業主の事業所へ転出 <input type="checkbox"/> 休業中
	⑤給与の引き下げ	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (理由:)
()	①氏名	
	②雇用保険被保険者番号	
	③雇用管理改善計画認定申請日 時点の在籍状況	<input type="checkbox"/> 在籍 <input type="checkbox"/> その後の雇入れ等 (年 月 日付)
	④現時点での在籍状況	<input type="checkbox"/> 在籍 <input type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/> 定年退職 <input type="checkbox"/> 同一事業主の事業所へ転出 <input type="checkbox"/> 休業中
	⑤給与の引き下げ	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (理由:)
()	①氏名	
	②雇用保険被保険者番号	
	③雇用管理改善計画認定申請日 時点の在籍状況	<input type="checkbox"/> 在籍 <input type="checkbox"/> その後の雇入れ等 (年 月 日付)
	④現時点での在籍状況	<input type="checkbox"/> 在籍 <input type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/> 定年退職 <input type="checkbox"/> 同一事業主の事業所へ転出 <input type="checkbox"/> 休業中
	⑤給与の引き下げ	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (理由:)
()	①氏名	
	②雇用保険被保険者番号	
	③雇用管理改善計画認定申請日 時点の在籍状況	<input type="checkbox"/> 在籍 <input type="checkbox"/> その後の雇入れ等 (年 月 日付)
	④現時点での在籍状況	<input type="checkbox"/> 在籍 <input type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/> 定年退職 <input type="checkbox"/> 同一事業主の事業所へ転出 <input type="checkbox"/> 休業中
	⑤給与の引き下げ	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (理由:)

様式第 6b 号別紙 2 (注意書き)

1 雇用管理改善計画を適用した対象労働者について、左欄に通し番号を記載し、①から⑤までを記載してください。