

参考様式 再就職援助措置関係シート

氏名	性別	年齢
離職予定日又は時期		
再就職準備セミナーの開催情報提供・受講斡旋、受講に対する休暇付与、受講費用の負担等、事業主が行う再就職援助措置		
(作成日)		
(事業所名)		
(代表者)		
(所在地)		
(電話番号)		
(雇用保険適用事業所番号)		
(再就職援助担当者)		
(被保険者番号)		