**事業所一覧（別紙　実績報告時提出用）**

交付申請日から実績報告日までの間に、都内労働者数に変動がありましたか？

（　はい　・　いいえ　）

都内労働者数に変動がある場合、退職又は入社等変動した日、人数等を下記に記載してください。勤務地変更（都内・都外の異動）や雇用形態の変更は、その他に○の上（　　）に理由を記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日付 | 変動理由 | 退職（又は入社）した人数・雇用形態・性別 |
| 月　日 | 退職・入社  その他(　　　) | 名（正社員　名・正社員以外　名）  （男　名・女　名） |
| 月　日 | 退職・入社  その他(　　　) | 名（正社員　名・正社員以外　名）  （男　名・女　名） |
| 月　日 | 退職・入社  その他(　　　) | 名（正社員　名・正社員以外　名）  （男　名・女　名） |
| 月　日 | 退職・入社  その他(　　　) | 名（正社員　名・正社員以外　名）  （男　名・女　名） |
| 月　日 | 退職・入社  その他(　　　) | 名（正社員　名・正社員以外　名）  （男　名・女　名） |
| 月　日 | 退職・入社  その他(　　　) | 名（正社員　名・正社員以外　名）  （男　名・女　名） |
| 月　日 | 退職・入社  その他(　　　) | 名（正社員　名・正社員以外　名）  （男　名・女　名） |
| 月　日 | 退職・入社  その他(　　　) | 名（正社員　名・正社員以外　名）  （男　名・女　名） |

※交付申請日から実績報告日までの間に、長期で休業（休暇・休職等を含む）しており、ⅠプランＡコース②のアンケート調査やＢコース①のニーズ調査、社内研修などの対象から除外している方がいる場合には、休業の期間、内容がわかる書類を併せて提出してください。