様式第２号（第11条関係）（第１面及び第２面）

（Ａ４）

様式第二号（第一面及び第二面）を次のように改める。

認定状況報告書

報告年月日　令和　　年　　月　　日

都道府県労働局長　殿

事業主の氏名又は名称　　印

（法人の場合）代表者の氏名

主たる事業

住　　所　〒

電話番号　　（　　）

青少年の雇用の促進等に関する法律施行規則第11条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１．報告対象期間　　平成・令和　　年　　月　　日から
平成・令和　　年　　月　　日まで

２．常時雇用する労働者の数　　人

３．事業所一覧（※本社のほか、支店、支社等本社に属する全ての事業所を記載すること。）

事業所の名称	事業所所在地（住所）	労働保険番号	雇用保険適用事業所番号	事業所番号