

(例)

〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

中央労働災害防止協会 理事長 殿

※ サービスを利用する労働保険適用事業場が作成してください。

会社名 〇〇〇株式会社 〇〇事業場

責任者役職 〇〇〇〇〇〇

責任者氏名 〇〇〇〇 〇〇〇〇



労働者数報告

標記について、本事業場の労働者数を報告します。

記

1. 事業場名及び所在地 ※労働保険を適用している事業場所在地を記載してください。

〇〇〇〇株式会社 〇〇事業場
〇〇県〇〇市〇〇町 〇〇 丁目 〇〇 番 〇〇 号

2. 労働者数

※提出月の前月よりさかのぼった1年間(各月)における常時使用労働者を記載してください。

平成	〇〇	年	〇〇	月	〇〇	日	50	名
			〇〇	月	〇〇	日	49	名
			〇〇	月	〇〇	日	48	名
			〇〇	月	〇〇	日	50	名
			〇〇	月	〇〇	日	51	名
			〇〇	月	〇〇	日	52	名
			〇〇	月	〇〇	日	50	名
			〇〇	月	〇〇	日	49	名
			〇〇	月	〇〇	日	48	名
			〇〇	月	〇〇	日	50	名
			〇〇	月	〇〇	日	51	名
			〇〇	月	〇〇	日	52	名
平成	〇〇	年度	1	か	月	平均	50	名

以上

※ 建設業等において一括有期事業を適用している場合、本様式にて労働者数をご報告ください。