

離職についての証明書

退職者 住所 _____

氏名 _____

1. 退職年月日 平成・令和 年 月 日

2. 離職票の発行の有無（有・無）

※ 発行しなかった理由（該当に○印）

1) 本人から発行の依頼がなかった。

2) 適用外事業所につき雇用保険に加入していない。
（該当に○印）

{公務員・日雇労働者・季節的事業}のため

→ *注
退職票の発行の有無（有・無）

3) 被保険者期間が受給資格に満たない。

4) その他（詳しく記入して下さい）

[]

雇用期間 { 入社 昭和・平成・令和 年 月 日
退社 平成・令和 年 月 日

上記のとおり事実と相違ないことを証明します。

証明者（事業主）

令和 年 月 日

所在地
名称
代表者氏名

Ⓜ

(TEL _____)