

退職証明書

氏名 共済 太郎

生年月日 昭和 〇〇年〇〇月〇〇日
平成

就職年月日 平成 〇〇年〇〇月〇〇日
令和

退職年月日 令和 〇〇年〇〇月〇〇日

上記の者は、退職したことを証明します。
なお、雇用保険の適用については、次のとおりです。

1. 加入していた
- (1) 雇用保険の適用 有
 - (2) 被保険者期間不足により、雇用保険の適用 無
2. 未加入であった

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

事業主 〇〇〇〇

印