

退職等の証明書

退職者氏名	
退職者住所	
勤務先	所在地
	事業所名
	電話番号
雇用形態	正社員等・パート・アルバイト・その他（ ）
採用年月日	年 月 日
退職年月日	年 月 日
退職金支給の有無	有 ・ 無
※退職金の支給が「有」の場合	
退職金支払（見込）年月日 年 月 日	
退職金支給（見込）金額 円	
雇用保険被保険者離職票交付の有無	有 ・ 無

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

雇用主（会社名等）

所在地

電 話 （ ） -

役職名等 氏名 印

(注意事項)

この証明書は、2023年4月1日～2024年3月31日の間に退職等をした場合に提出してください。