

退 職 証 明 書

退職者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

退職年月日 年 月 日

退職理由

1. 定年退職
2. 季節雇用期間の終了
3. 臨時雇用期間の終了
4. 廃業・倒産による解雇
5. 自己都合
6. その他（ ）

雇用保険 1. 被保険者
被保険者期間： 年 月 日から
年 月 日まで

2. 雇用保険非対象者

※上記のとおり退職したことを証明します。

年 月 日

事業所所在地

名称

電話番号

代表者名

