

退 職 証 明 書

氏 名 琉大 琉美

生年月日 昭 ・ 平 〇〇年〇〇月〇〇日

上記の者につき、下記のとおり証明します。

記

- 1. 退職年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日
- 2. 雇 用 保 険 受給資格 有 ・ 無
- 3. 離 職 票 交付した ・ 交付していない

雇用保険受給中は、扶養親族として認定できません。(日額3,612円以上の場合)雇用保険の受給が開始したら、届け出てください。

お勤め先から証明を受けること。

令和〇〇年〇〇月〇日
所 在 〇〇市 〇〇 〇-〇 △△ビル
事 業 所 名 (株)〇〇物産
代表者氏名 〇〇 〇〇 印 印