

退職証明書

氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
就職年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
退職年月日	平成・令和 年 月 日
健康保険	加入 ・ 未加入
雇用保険	加入 ・ 未加入
離職票	交付 ・ 未交付

上記の事について証明します。

年 月 日

事業所所在地	印
事業所名称	
事業主氏名	