別紙4

離 職 状 況 証 明 書
（雇用保険未加入者用）

申請者が記入	フリガナ		生年月日	昭和 年 月 日 平成
	氏 名			
	住 所	〒 ー TEL（ ） ー		

事業主が記入してください。	雇用年月日	令和 年 月 日	離職年月日	令和 年 月 日
	離職理由 ・・・・・・・ 該当するものを○で囲み、具体的な事情を記載してください。			
	イ 解雇 ロ 倒産による退職 ハ 契約期間満了 ニ 事業主の勧奨による退職 ホ 定年（ 歳） ヘ 定年（ 歳）後の勤務延長又は再雇用の終了（ 歳） ト その他		具体的な事情	

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

公共職業安定所長 殿
運輸（支）局長 殿

事業所の所在地及び名称

事業主氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 事業主の方へお願い

1 この証明は、貴事業所で雇入れた方のうち、雇用保険被保険者として資格取得をされなかった方についてご記入ください。

2 雇入年月日・離職年月日については、試用期間・研修期間等があった場合には、その期間を含めてご記入ください。

3 雇用保険に加入いただいている場合は、離職票－1・2をご使用ください。

【安定所記載欄】