

# 離職状況証明書

(雇用保険未加入者用)

本人記入欄	支給番号	-	
	フリガナ		昭和
	氏名	生年月日	平成
	住所	〒 - Tel ( ) -	

事業所	雇用年月日	令和	年	月	日
	離職年月日	令和	年	月	日
記入欄	離職理由・・・該当するものを○で囲み、その他の場合は具体的な事情を記載してください				
	イ 解雇    □ 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 自己都合 チ その他 (      )				
記入欄	上記のとおり当事業所を退職したことを証明します。				
	令和      年      月      日 公共職業安定所長 殿 神戸運輸監理部長 殿 所在地 事業所名 代表者名 電話番号				

※ 事業主の方へお願い

- 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。
- 本人が雇用保険の被保険者資格を取得している場合は、この証明書だけでなく、早急に離職票1・2を交付してください。
- 記載内容について、記載した方に確認する場合があります。

【安定所記載欄】