

※

1	0	2	1	4
---	---	---	---	---

 離職理由証明書

支給番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

赤枠内は
本人記入

離職者	氏名				生年月日	昭和 平成	年	月	日															
	住所																							
事業主	就職年月日	年	月	日	※	離職した理由 (裏面の記号を記入して下さい。)																		
	離職年月日	年	月	日	※																			
<p>上記のとおり証明します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>所在地</p> <p>事業所 [☎ - -]</p> <p>名称</p> <p>事業主(代表者)氏名</p> <p>記入担当者氏名</p> <p>雇用保険適用事業所番号 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> (適用事業所の場合のみ)</p> <p style="text-align: center;">公共職業安定所長 殿</p>																								
※公共職業安定所記載欄																								
					所長	部・次長	課長	係長	係	操作者														

事業主記入

◎ 事業主のみさまへ

この証明書は、離職された方が雇用保険の失業給付を受けるために必要となりますので、出勤簿などの書類により確認のうえご記入、ご証明をお願いいたします(内容については、お電話等で確認させていただくことがあります)。

離職理由区分

- ア 事業主の都合による解雇
- イ 試用期間中または試用期間終了時の解雇
- ウ 事業主の勧奨による退職
- エ 希望退職を募ったことによる退職
- オ 契約期間が満了したための退職
- カ 本人の申し出による退職（詳細不明）
- キ 結婚・妊娠・出産・育児のための退職
- ク 病気・けが・看護のための退職
- ケ 事業所の移転・自宅の転居による退職
- コ その他（具体的に）