

雇用保険未加入／離職票未発行 証明書

| | |
|-------|-------------|
| 氏 名 | 男・女 |
| 生年月日 | 和暦（ ） 年 月 日 |
| 就職年月日 | 和暦（ ） 年 月 日 |
| 退職年月日 | 和暦（ ） 年 月 日 |
| そ の 他 | |

上記の者については、(いずれかに○をして ください)

1. 雇用保険法による雇用保険に未加入であったことを証明します。
2. 雇用保険施行規則7条2項により離職票の交付を希望していないので、離職票を交付していないことを証明します。
3. 雇用保険法第6条第4号及び雇用保険法施行規則第4条第1号により雇用保険法適用除外者であり、国家公務員等退職票の交付はありません。

和暦（ ） 年 月 日

※下記会社名等は「ゴム印」の押印をお願いします。

ゴム印がない場合は備考欄に「ゴム印を作成していません」など現状をご記載ください。

住 所

名 称

代表者名

電 話

備考欄