

# 記入見本

この用紙は働いていた事業主に記入・証明してもらってください。

## 雇用保険未加入、離職票未発行 証明書

氏名	健保 さくら 男・女
生年月日	和暦（昭和） 55年 6月 1日
就職年月日	和暦（平成） 5年 4月 1日
退職年月日	和暦（令和） 1年 5月 31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)

該当する番号を○で囲んでください。

- 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。
- 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。
- 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（令和） ○○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 ○○市○○1-1-1  
名称 ○○株式会社  
代表者名 ○○ ○○  
電話 ○○-○○-○○○

基本社印は不要ですが、  
ゴム印押印をお願いします。  
ゴム印がない場合は、  
その旨を空欄に記載ください。

備考 ゴム印は作成していないため手書きです。