様式第１号別紙５（第５条関係）

退　職　証　明　書

　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　事業主氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　以下の事由により、あなたが当社を退職したことを証明します。

使用期間（和暦）

　　　　　　　 年　　　月　　　日から　　　　　 年　　　月　　　日まで

　　（内訳）

|  |  |
| --- | --- |
| 使用期間　※ 日付の新しいものから記載（うち雇用保険の被保険者であった期間） | 勤務地の住所※市区町村名 |
| 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日（　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日） |  |
| 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日（　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日） |  |
| 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日（　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日） |  |
| 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日（　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日） |  |
| 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日（　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日） |  |