

# 退職証明書

氏名 共済 太郎

生年月日 昭和 年 月 日  
平成

就職年月日 平成 年 月 日

退職年月日 平成 年 月 日

上記の者は、退職したことを証明します。  
なお、雇用保険の適用については、次のとおりです。

✓ 1. 加入していた

✓ (1) 雇用保険の適用 有

(2) 被保険者期間不足により、雇用保険の適用 無

2. 未加入であった

平成 年 月 日

事業主

印