

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

住 所
名 称
代表者名
電 話

㊞