



退職証明書

現住所

氏名

職名	
就職年月日	昭和 平成 年 月 日
退職年月日	平成 年 月 日
雇用保険	(いずれかに○印) ・加入していた。 ・加入していなかった。

上記のとおりであることを証明します。

平成 年 月 日

所在地

事業所名

代表者氏名



※ご記入いただいた個人情報は、扶養の手続きにのみ利用させていただきます。