退職証明書（在籍証明書）

氏名（退職者名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日	年　　月　　日生（　　）
在籍期間	年　　月　　日　～　　年　　月　　日
在勤地	
雇用保険加入期間	年　　月　　日　～　　年　　月　　日
備考	

上記内容の通り、在籍していたことを証明致します。

年　　月　　日

住　所
事業所名
代表者名
電話番号
担当者