

雇用保険未加入・離職票未発行証明書

退職者氏名		性別	男	・	女
生 年 月 日	昭和・平成	年	月	日	
就職年月日	昭和・平成・令和	年	月	日	
退職年月日	令和	年	月	日	

上記の者については、

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. 雇用保険法施行規則第7条第2項により離職票を希望しないので、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13条により、被保険者期間が12か月未満であったため受給資格がないことを証明します。

＊【注】何れかに○を付してください。

年 月 日

住 所 _____

名 称 _____

代表者 _____ 印