離職した日を確認することができる書類がお手元にない場合は、この様式を用いて勤務していた事業所から証明を受けてください。

離　職　証　明　書

対　象　者

ふりがな	
氏　　名	
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日
住　　所	小樽市
雇用期間	年　月　日から　年　月　日（離職日）
雇用形態 該当する形態に☑してください	□正規　□非正規（アルバイト等）　□派遣 □その他（　　）

小樽市長　様

上記の者が当社を離職したことを証明いたします。

令和　　年　　月　　日

事業所所在地

事業所名称

代表者氏名　　㊞

担当者氏名

電話番号