

離職証明書の記載内容に関する確認書

日付：

事業所名称 国立大学法人 東京医科歯科大学

事業所所在地 東京都文京区湯島1丁目5番45号

事業主氏名 学長 吉澤 靖之

私は、上記事業主が提出する離職証明書の記載内容について、下記のとおり確認しました。

記

- 1 離職証明書の記載内容のうち、離職理由欄以外の記載内容については、事実と相違ないことを認めます。
- 2 事業主が記入した離職理由については、次のとおりです。
異議あり ・ 異議なし

離職年月日 _____

離職者住所 _____

離職者氏名 _____ 印

雇用保険被保険者番号

--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--

以上