

## 離職証明書の記載内容に関する確認書 記入例

平成 年 月 日

○事業所名称 東京医科歯科大学

○事業所所在地 東京都文京区湯島 1-5-45

○事業主氏名 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 平成 29年10月31日

離職者住所 東京都文京区湯島 1-5-45

離職者氏名 医科歯科 太郎 

○雇用保険被保険者番号 

5	5	5	5
---	---	---	---

 - 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 - 

7
---

 以上

- 1 記載内容は、被保険者番号、離職者氏名、フリガナ、離職年月日、離職者の住所、及び、離職の日以前12か月の賃金支払い状況を事業所で記載します。
- 2 離職理由は、主に「自己都合」や「任期満了」となります。「異議なし」を選択します。  
「離職年月日」は離職年月日を記載してください。  
「離職者住所」は離職票の届け先となる住所を記載してください。  
「離職者氏名」は署名及び押印をお願いいたします。  
「雇用保険被保険者番号」が不明な場合は、記載不要です。