

八千代市長 様

フリカナ

氏 名 八千代 太郎

生年月日 西曆○年○月○日

電話番号 090-0000-xxxx

事業所名	〇〇有限会社		
事業所 所在地・電話	〒〇〇〇-〇〇〇〇 ××県△△市☆☆町 3-2 電話 ※※※-〇〇〇-××××		
雇用保険 適用状況	1. 雇用保険被保険者であった 2. 雇用保険被保険者でなかった		
平均月額給与	150,000 円 ※1		
離職等時期 ／離職期間	西暦 〇年 〇月 〇日		
	求職活動を実施 することが困難 であった事情	1. 妊娠 2. 出産 3. 育児 4. 疾病または負傷 5. その他（ ）	
		上記の期間	
		西暦〇年〇月〇日～西暦〇年〇月〇日	
離職等理由	1. 解雇※2、雇止め※3 2. 自己都合離職・廃業		
証拠書類の 提出が困難な 理由	(離職・廃業に関する関係書類の提出が困難な理由) (例) 〇〇有限会社に対し、退職証明書の発行を依頼したが、約 2ヶ月経過後も応答がないため。 (離職等時期、離職期間に関する関係書類の提出が困難な理由) (例) 同上		

--	--	--	--

- ※1 離職日以前の6か月間の平均を目安として算出して下さい。
- ※2 解雇とは、雇用契約期間中の中途解約を含みます。
- ※3 雇止めとは、雇用契約期間について、労働者本人が更新を希望していたものの、更新されない場合をいいます。