

〈パレット健康保険組合 提出用〉

離職票未発行証明書

この証明は健康保険の扶養家族として加入するために必要なものです。

氏名	
就職日	平成 年 月 日 令和
退職日	令和 年 月 日
<p>雇用保険法第七条の規定による離職票1・2は、以下の理由により発行しておりません。(該当するものに☑)</p> <p><input type="checkbox"/> 雇用保険未加入 <input type="checkbox"/> 本人希望による <input type="checkbox"/> その他 ()</p>	

上記のとおり証明致します。

令和 年 月 日

〈所在地〉

〈事業所名〉

〈代表者名〉

⑩

本書面および添付書類に記載された内容や申請において知り得た個人の情報について、他の目的のために使用したり第三者に提供することはありません。