

送信日	事業所名	担当者
年 月 日		
フリガナ		
被保険者氏名		
個人番号 (マイナンバー)		
離職年月日		
住 所		
電 話 番 号		
離職理由	1 自己都合 [退職願 (有 ・ 無)] 2 事業主の都合 [<input type="checkbox"/> 解雇 <input type="checkbox"/> 退職勧奨] 3 契約期間の満了 ・(1回の契約期間 月、通算契約期間 月、契約更新回数 回) ・(契約を更新又は延長することの確約・合意の 有 ・ 無) ・(更新又は延長しない旨の明示の 有 ・ 無) ・(直前の契約更新時に雇止め通知の 有 ・ 無) ・労働者から契約の更新又は延長 { ・を希望する旨の申出があった ・を希望しない旨の申出があった ・の希望に関する申出はなかった } 4 定年等 <input type="checkbox"/> 定年による離職 (定年 歳) ・上記定年が65歳未満の場合、継続雇用制度の導入 (有 ・ 無) ・継続雇用の本人希望 (有 ・ 無) <input type="checkbox"/> 定年後の再雇用時等にあらかじめ定められた雇用期限到来による離職 5 その他 (理由:)	
離職票の交付希望	1. 有 2. 無	
週所定労働時間	時間 分	
賃金締切日等	締切日 (日) ・ 支払日 (日)	

離職時添付書類

< 離職票を作成しない場合 >

- ◆ 出勤簿(離職日が確認できるもの) ◆ 退職願もしくは労働者名簿

< 離職票を作成する場合 >

- ◆ 出勤簿・賃金台帳(離職月から遡って11日以上出勤のある月が12ヶ月以上確認できる期間分)
 (注) 離職理由が事業主の都合の場合は6ヶ月
 ◆ 離職理由が確認できる書類
 ・退職願(自己都合) ・解雇の通知(事業主都合) ・労働者名簿
 ・契約書(契約期間の満了・定年等)
 ・就業規則(定年等)

※59歳以上の離職者は本人が希望するしないにかかわらず離職票の交付が必要です

※個人番号(マイナンバー)が含まれておりますので、送信の際には下記までご連絡をお願い致します

安芸高田市商工会

担当者

塩田、清水

TEL 0826-42-0560 FAX 0826-42-0243