

最終就労日を記入して下さい。
(喪失届⑤欄と同日)

様式第1号

雇用保険被保険者離職証明書 (安定所提出用)

① 被保険者番号	5072-123456-7	フリガナ	ショクアン タロウ	年	月	日
② 事業所番号	0124-123456-7	離職者氏名	職安 太郎	平成	**	12 31

代表印
⑪欄六字削除五字加入

③ 事業所所在地 〒001-0024 札幌市東区北16条東4丁目 011-743-8609	④ 離職者の 住所又は居所 〒001-0024 札幌市北区北24条西5丁目 電話番号 (011) 738-3183
--	---

この証明書の記載は、事実と相違ないことを断言します。	⑥ 離職届交付 平成 年 月 日	離職届 提出日
住所 札幌市東区北16条東4丁目	(交付番号)	
事業主 氏名 ハローワーク商事(株) 代表取締役 安定 太郎		

離職の日以前の賃金支払状況等

⑦ 一般被保険者等 離職日の翌日 1月1日	⑧ 離職日 1月1日	⑨ 賃金支払対象期間	⑩ 賃 金 額			⑪ 備 考
			⑫ 基礎日額	⑬ 計	⑭ 計	
12月1日～離職日	離職日 31日	12月21日～離職日 11日	65,000 200,000			日割計算
11月1日～11月30日	月 30日	11月21日～12月20日 30日	200,000			
10月1日～10月31日	月 31日	10月21日～11月20日 31日	200,000			
9月1日～9月30日	月 30日	9月21日～10月20日 30日	200,000			
8月1日～8月31日	月 31日	8月21日～9月20日 31日	200,000			
7月1日～7月31日	月 31日	7月21日～8月20日 31日	200,000			
6月1日～6月30日	月 30日	6月21日～7月20日 30日	200,000			
5月1日～5月31日	月 31日	月 日～ 月 日 日	以下省略			
4月1日～4月30日	月 30日	月 日～ 月 日 日				
3月1日～3月31日	月 31日	月 日～ 月 日 日				
2月1日～2月28日	月 28日	月 日～ 月 日 日				
1月1日～1月31日	月 31日	月 日～ 月 日 日				
月 日～ 月 日	月 日	月 日～ 月 日 日				

本人の署名・押印が認められない場合は、
代表印を押印してください。

⑮ 賃金に関する特記事項	⑯ この証明書の記載内容 (⑫欄を除く) は、本人の署名又は捺印によるものとします。 (離職者) 氏名
--------------	---

⑰ 公共職業安定所記載欄	⑱ 債の記載	有・無
	⑲ 債の記載	有・無
	債・貯	有・無