

退職証明書

平成 年 月 日

事業所等の長 殿

退 職 者 氏 名	印
学 生 と の 続 柄	
学 部 ・ 研 究 科	体育学部 ・ 体育学研究科
学籍番号・年次	・ 年次
学 生 氏 名	

私の家族（上記学生）が鹿屋体育大学へ授業料免除等を申請するので、下記事項について証明下さるようお願いします。

記

1. 退 職 年 月 日 : 平成 年 月 日
2. 雇 用 形 態 : ☐ 正社員 ☐ パート ☐ アルバイト ☐ その他 ()
3. 離 職 理 由 : ☐ 定年 ☐ 個人的な事情 ☐ 職場における事情 ☐ 任期満了 ☐ その他 ()
4. 退 職 金 : ☐ 有 ☐ 無
5. 退 職 金 支 払 日 : 平成 年 月 日
6. 退 職 金 額 : 円 (税込み)
7. 退 職 金 税 額 : 円
8. 雇用保険被保険者離職票交付の有無 : ☐ 有 ☐ 無

☐は、該当する事項にシ点をお付け下さい。

上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

所 在 地 :
事 業 所 名 :
代 表 者 氏 名 : 印
電 話 番 号 : _____