

退職証明書

令和 年 月 日

事業所等の長 殿

退職者氏名	
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：	年 月 日
2. 雇用形態：	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他（ ）
3. 離職理由：	<input type="checkbox"/> 定年 <input type="checkbox"/> 個人的な事情 <input type="checkbox"/> 職場における事情 <input type="checkbox"/> 任期満了 <input type="checkbox"/> その他（ ）
4. 退職金：	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
5. 退職金支払日：	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：	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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。

令和 年 月 日

所在地：

事業所名：

代表者氏名：

印

電話番号：