事 業 所 長　殿

退職に関する証明書

（福井大学 入学料･授業料免除，福井大学生協奨学金等申請用）

学籍番号 又は 受験番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者（学生）氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

このたび，福井大学の入学料免除・徴収猶予，又は，授業料免除・徴収猶予，若しくは，福井大学生協奨学金及び福井大学学生修学支援奨学金を申請するため，私の同一世帯員に関する下記の事項について証明をお願いいたします。

記

1．氏　　名 ：	
2．職 務 内 容 ：	
3．勤 務 形 態 ：	□常勤　　□非常勤(契約・パート・アルバイト等)
4．離 職 理 由*：	□事業所の倒産等　□定年･契約期間満了等 □解雇　□重責解雇　□希望退職の募集又は退職勧奨 □個人的な事情による離職　□職場における事情による離職 （　　）（　　）
5．離職年月日*：	令和　　年　　月　　日
6．退職金の支給について：	□支給した　支 給 額:＿＿＿＿円　支 給 日:令和　年　月　日 □支給予定　支給予定額:＿＿＿＿円　支給予定日:令和　年　月　日 □支給しない
7．雇用保険受給資格の有無：	□有　□無

(注)　1．□は，該当する事項に✓点をお付けください。

2．４欄の（　）内には具体的理由をご記入ください。

3．４欄・５欄は「雇用保険被保険者離職証明書」又は「雇用保険被保険者離職票−２」の写しに代えることができます。

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

所 在 地 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ TEL ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事 業 所 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞