

(採 用 ・ 退 職) 証 明 書

- 1 氏 名 _____
- 2 生 年 月 日 (昭和・平成) _____年____月____日生
- 3 住 所 _____
- 4 採用または退職年月日 (平成・令和) _____年____月____日
- 5 雇用保険適用の有無 (あり・なし) ←いずれかに○印をつけてください。

上記のとおり (採用・退職) したことを証明いたします。

(あて先)札幌市職員共済組合理事長

令和____年____月____日

〒 _____

所在地 _____

名 称 _____

代表者名 _____ 印

電話番号 (_____) _____

注) 共済扶養の申告をする札幌市職員へ…御家族が退職したことにより、新たに共済扶養の申告を行う際、御家族が勤務先の健康保険に加入していた場合は、退職証明書だけでなく、雇用保険の関係書類や健康保険の脱退証明書(離脱証明書・資格喪失証明書)もあわせて提出していただく必要があります。その他の必要書類については、状況によって異なります。共済組合のHPなどで別途御確認ください。