

勤務先

記入例

△△△（株）総務部長 殿

証明願

健康保険被扶養者の申請に必要ですので、下記に証明をお願い致します。

令和 8年 2月 3日

氏名： 関西 健太郎
(被保険者番号： 1234567)

*枠内は勤務先の記入欄（申請者記入無効 証明内容について勤務先に確認させていただく場合があります）

関西電力健康保険組合 殿

退職証明書

氏 名： 関西 花子

生 年 月 日： 平成 2年 4月 10日

採 用 年 月 日： 令和 3年 4月 1日

退 職 年 月 日： 令和 8年 1月 31日

申請者の労働契約：正社員・契約社員・パート・アルバイト
その他（ ）

雇用保険の加入：加入 未加入

雇用保険加入の場合

離職票1・2の発行：有り 無し（無しの場合理由）

健康保険の加入：加入 未加入

申請者の勤務時間と日数： 1日 8時間 1ヶ月 20日勤務

チェックも忘れずに
記入願います

上記のとおり、退職したことを証明します。

令和 8年 2月 10日

所在地 大阪府大阪市北区〇〇丁目〇番〇号

会社名 △△△（株）

代表者名 代表取締役社長 △△ 太郎

T E L 06 (6445) 〇〇〇〇