

電話番号 ○○○-○○○-○○○○

事業所名	株式会社●●●●●		
事業所 所在地・電話	〒●●●●●－●●●●● 岐阜県●●市●●町●－● 電話●●●●●－●●●●●－●●●●●		
雇用保険 適用状況	1. 雇用保険被保険者であった 2. 雇用保険被保険者でなかった		
平均月額給与	100,000 円 ※1		
離職等時期 ／離職期間	平成・令和●●年 ●●月 ●●日		
	求職活動を実施 することが困難 であった事情	1. 妊娠 2. 出産 3. 育児 4. 疾病または負傷 5. その他（ ）	
		上記の期間	年 月 日～ 年 月 日
離職等理由	1. 解雇※2、雇止め※3 2. 自己都合離職・廃業		
証拠書類の 提出が困難な 理由	(離職・廃業に関する関係書類の提出が困難な理由) 指示が口頭だったため。 (離職等時期、離職期間に関する関係書類の提出が困難な理由) 事業所の倒産・閉鎖などで連絡が取れないため。		

- ※1 離職日以前の 6 か月間の平均を目安として算出して下さい。
- ※2 解雇とは、雇用契約期間中の中途解約を含みます。
- ※3 雇止めとは、雇用契約期間について、労働者本人が更新を希望していたものの、更新されない場合をいいます。