

# ( 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\_\_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

平成\_\_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。共済のしおりなどで別途御確認ください。