

離職状況等に関する申立書

私は、離職・廃業、離職期間に関する関係書類の提出が困難であることから、離職状況等に関する申立書を提出します。申立する事項について相違ありません。

横浜市 福祉保健センター長 様

年 月 日

刀がナ

氏 名

生年月日

電話番号

事業所名		
事業所 所在地・電話	〒	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	円 ※1	
離職等時期	年 月 日 ※2	
	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※3、雇止め※4 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) (離職期間に関する関係書類の提出が困難な理由)	

- ※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 疾病、負傷、育児等により離職等の時期から2年以上経過している場合は、当該事情に該当することの事実を証明することができる書類を提出してください。
- ※3 解雇とは、雇用契約期間中の中途解約を含みます。
- ※4 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。