新型感染症等の影響による解雇者であることを証する書類

１　離職前の勤務先

　　※内定取消により職に就いていない場合は、内定していた勤務先を記載

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 会社名又は商号 |  |
| 電話番号 |  |

２　上記１の離職等の日　　　　　年　　　月　　　日

　　※内定取消により職に就いていない場合は、内定取消の連絡があった日を記載

３　離職等の理由

　　※該当する項目に✓すること。その他の場合は（　　）に事由を記載

　□　倒産、休業によるもの

□　内定取り消しによるもの

□　解雇、希望退職の募集，退職勧奨など事業主の働きかけによるもの

□　労働者の判断によるもの（個人事業主の廃業など）

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

以上の内容に相違ないことを誓約します。

年　　　月　　　日

美郷町長　様

住　所

名　前