**退　職　連　絡　票**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| フリガナ |  | 生年月日・性別 |
| 氏　　名 |  |  　　 男 　　 年　 　月　 　日 　　 女 |
| 退職年月日 | 　　　年　　　月　　　日 | 最後の出勤日等 |
| 退職理由 |  | なるべく具体的に記入するか、退職願（届）の写しを添付して下さい。 |
| 離職票作成の必要の有無 | 有　　　　　　　　無 | 離職票は雇用保険受給の際に必要となります。 |
| 健康保険厚生年金資格喪失連絡票作成の必要の有無 | 有　　　　　　　　無 | 退職後、国民健康保険や国民年金に加入する場合に必要な書類です。 |
| その他 | 社会保険加入者は健康保険被保険者証を回収して下さい。（扶養家族の分も回収） |

の付いた欄は社会保険加入者、の付いた欄は雇用保険被保険者の場合にのみ記入して下さい。