Form 5
様式 5

退 職 に 関 す る 証 明 書

提出先　埼　玉　大　学

出願者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

退 職 者 氏 名	
住　　所	
職　　名	
職　務　内　容	
勤　務　形　態	常勤　・　その他（　　）
退 職 年 月 日	年　　月　　日
退　　職　　金	□　支給した　金　額　＿＿＿＿＿＿＿＿円 支給年月日　　年　　月　　日
	□　支給予定　金　額　＿＿＿＿＿＿＿＿円 支給年月日　　年　　月　　日
	□　支給しない

□印は該当事項にチェックしてください。

上記のとおり証明します。

年　　月　　日

所　在　地 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事 業 所 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞