

福祉保育労共済会 理事長 殿

年 月 日

## 退職証明書

証明事項 1、退職した職員氏名

氏名 \_\_\_\_\_

2、退職年月日

\_\_\_\_\_年 月 日

上記について事実と相違ないことを証明します。

年 月 日

事業所・法人名

施設長名

Ⓜ