

様式第15号

貸付番号	第	号
------	---	---

退 職 届

令和 年 月 日

長崎県社会福祉協議会 会長 様

住 所 〒

氏 名 ⑩

電 話 ()

下記のとおり、退職しましたので、届出します。

退職年月日	令和 年 月 日	
業務従事期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで	
最終従事先	所在地	
	名 称	
	種 別	
退職理由		

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

業務従事先の住所

業務従事先の名称
業務従事先の長の職及び氏名

