

退職届

令和 年 月 日

長崎県社会福祉協議会会長 様

貸付番号

現住所 〒 ー

電話番号 ()

氏名 印

下記のとおり退職しましたので、お届けします。

貸付番号	
退職年月日	
退職した 業務従事先	住所 名称 電話番号
従事期間	年 月 日から 年 月 日まで勤務
退職理由	

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

最終従事先の所在地 〒 ー

最終従事先の名称
最終従事先の長の職及び氏名 印