

退職願

私儀

この度、一身上の都合により、

令和 年 月 日をもって退職したく、ここにお願い申し上げます。

令和 年 月 日

〇〇部 〇〇課

氏名 〇〇 〇〇 〇〇 印

〇〇〇〇病院

院長 〇〇〇〇 殿