|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 副参事 | 統括リーダー | 担当リーダー | 担当 |
|  |  |  |  |  |

退職の承諾について

　私は任用期間の満了となる令和　　年　　月　　日をもって，

異議なく退職いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　柏市教育委員会　　様