年　　月　　日

退　　職　　願

学校法人行吉学園
理 事 長　　殿

教職員番号（6桁）.....
所　　属 .....
氏　　名 .....

承　認

このたび、下記の理由により　　年　　月　　日付をもって退職いたしたく、ご承認くださいますようお願い申しあげます。

記

退職理由 .....
.....

（2023.07.01）