様式第18号（第17条関係）

退職届

鳥取県社会福祉協議会長　　様

下記のとおり退職しましたので、届け出ます。

平成　　年　　月　　日

借受人　郵便番号

住　　所

氏　　名

電話番号

記

退職年月日	平成　　年　　月　　日
従事期間	平成　　年　　月　　日から 平成　　年　　月　　日まで
退職理由	
種別	介護福祉士・社会福祉士
決定番号	第　　号
就業施設の名称	
職種	

上記のとおり相違ありません。

平成　　年　　月　　日

就業施設名

雇用主氏名　　㊞