

退職願

理事長 殿

学長 殿

願出日 年 月 日

所属

氏名 印

私は、学校法人多摩美術大学教職員就業規則の規定に基づき、下記により退職したいので、ご承認をお願いします。

記

退職の理由	
退職年月日	年 月 日
備考	

人事課

所属長