

年 月 日

中央福祉学院長 殿

学籍番号 ー

氏 名 (印)

会計実務講座 勤務先退職届

下記により勤務先を退職しましたことを届けます。なお、今後も標記講座を継続して受講します。また、今後の教材等の送付先は自宅とします。

記

1. 勤務先(退職時)

2. 退職年月日

上記内容に同意します。

公印

所属長役職・氏名