

(No. 6)

個 別 勸 奨 退 職 願

年 月 日

福島県教育委員会 様

職 名 立 学校  
氏 名  
(職員番号) ( )

年度末教職員人事に際し勸奨を受け、 年 月 日付で退職したいので勸奨の手続きをされるようお願いします。