

# 退職願

令和 年 月 日

北区教育委員会教育長 様

北区立 小学校・中学校・幼稚園・こども園  
学校（園）医（ ）・学校歯科医・学校薬剤師  
氏 名 ⑩

私は、このたび下記により退職いたしたいのでお届けいたします。

## 記

- 1 退職期日  
令和 年 月 日
- 2 退職理由
- 3 退職を願い出る担当校