**退職届**

令和○年〇〇月〇〇日

この度、一身上の都合により、

令和○年○○月〇〇日をもって退職いたします。

以上

**被通知人**

□□県□□市□□町○－○－○

（建物名等、ない場合は削除）

院長　苗字　名前殿

**通知人**

□□県□□市□□町○－○－○

（建物名等、ない場合は削除）

　苗字　名前