

退職願

私儀

このたび、一身上の都合により、勝手ながら、
○○○○年○月○日をもって退職いたしたく、
ここにお願い申し上げます。

○○○○年○月○日

所属部署名

あなたの氏名

印

○○病院

院長

○○○○

殿