

福岡市教育委員会 宛

辞 退 届

住 所 _____

氏 名 _____ 生年月日 _____

打診がありました下記任用について、辞退を届け出ます。

記

<内容>

任用予定校	_____ 学校（学部： _____） ※特別支援学校の場合は学部も記入
任用開始予定日	月 _____ 日 _____ ～
辞退理由	<input type="checkbox"/> 他の自治体で就職が決まったため <input type="checkbox"/> 他で就職が決まったため（他の自治体以外） <input type="checkbox"/> 希望の条件に沿わないため <input type="checkbox"/> その他 (_____)
今後の打診について	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> (_____ 月 _____ 日) 以降であれば打診を希望する