

退職証明書

平成 年 月 日

殿

上の者は以下の事由によって、平成 年 月 日付にて、当院を
退職したことを証明いたします。

所在地

医院名

院長

- 1 あなたの自己都合による退職（2を除く。）
- 2 当院の勧奨による退職
- 3 定年による退職
- 4 契約期間の満了による退職
- 5 移籍出向による退職
- 6 その他（具体的には _____）による退職
- 7 解雇（別紙の理由による。）

*該当する番号に○をつけること。

*解雇された労働者が解雇の理由を請求しない場合には、

7の「(別紙の理由による。)」を二重線で消し、別紙は交付しないこと。