年　　　　月　　　　日

 　　　　　　　　　殿

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

 　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　 　　代表者名　 　　　　　印

**退　職　処　理　通　知　書**

　今般、あなたは下記の事由により当院を退職となりましたので、ここに通知いたします。

記

１．退　職　日　　　　　　年　　月　　日

２．退職事由

　　　　年　　月　　日以降、貴殿は出勤されず、現在に至るまで連絡がありません。再三、

出勤して頂く旨の連絡を致しましたが、業務の適正処理、要員計画、法定福利費の負担及び

服務規律上の問題から、事業所といたしましても、この状態をこれ以上放置することが出来ません。従いまして　　年　　月　　日付ご通知の通り、　　年　　　月　　日をもって退職扱いと致します。

3．就業規則該当条文

　　 就業規則第 　 条第 　 号

参考

（退職）　第 条　次の各号に該当する場合には､各々の日に退職となります。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以　　上