年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　殿

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　印

**定 年 退 職 通 知 書（再雇用説明日のご案内）**

　貴殿は、就業規則　　第　　条　　項の規定に基づき、来る　　年　　月　　日付をもって定年退職と　　なりますことをご通知申し上げます。

　　年　　月 入職以降の長きにわたり、真摯に職務に取り組まれ、事業所の発展に大きく貢献され　　ました。深く感謝申し上げます。

なお、定年退職後も引き続き事業所の一員として就業下さるとのこと、今後も職務に精励され、

より一層ご活躍くださるよう期待しております。

つきましては、再雇用手続きについてご説明させていただきますので、下記日時に、

　　人事部までお越し下さい。日程変更のご希望やご質問等がございましたら、どうぞご遠慮
　　なく、下記担当者までご連絡ください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 日　時 | 　　年　　月　　日　　　　 時　　 分 |
| 場　所 | 当院　　会議室 |
| ご持参いただくもの |  |
| 担 当 者 | 　　　　　　　　　宛TELEmail |