

再就職状況届出書

令和 年 月 日

（任命権者）

様

住 所 _____

氏 名 _____（署名）

電話番号 _____

柏市職員退職管理条例第3条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

（ふりがな） 氏 名			
生 年 月 日	年 月 日		
離職時の職※	所属 ()	職名 ()	
離 職 日	年 月 日		
再 就 職 日	年 月 日		
再就職先の名称			
再就職先の 業 務 内 容			
再就職先 における地位			
柏市使用欄 （※この欄には何も 記入しないこと）			

※（ ）内は課長職等以上だった時の最終の職を記載してください。