（別紙11）

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日  兵庫県教育委員会　様  　　　　退　職　願  （職名）兵庫県立○○○特別支援学校  時間講師教科担当（障害の多様化対策）  （名前）  わたくしは、下記理由により令和　　年　　月　　日付で退職したい  ので、よろしくお願いします。  （理由） |