

特別養護老人ホームやすらぎ園臨時職員登録取消届書

提出日：平成 年 月 日

特別養護老人ホームやすらぎ園臨時職員登録を取り消します。

氏名 <small>（性別）</small>	
	（男・女）
生年月日	昭和・平成 年 月 日生
住 所 （アパート名等）	市・町 番地 （ ）
電 話 番 号	電話番号（ ） -
取消職種及び取消日	職 種： 平成 年 月 日

組合事務局記入欄

取消年月日	平成 年 月 日
任用の有無	有（任用終了日：平成 年 月 日） ・ 無