様式第4号（第12条関係）

定年前再任用辞退届

 年　 月　 日

加美郡保健医療福祉行政事務組合

管理者　色麻町長　 様

所 　属

職 　名

氏 　名 　　　　　　　　　 印

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 生年月日 　　年 　　月 　　日

次の理由により、定年前再任用を辞退します。

（辞退理由）