

同意書

法人番号 -

異動する者		退職する校園			転入する校園				
氏名		退職報告書 教職員番号	学体	学校番号	教職員番号	転入報告書 教職員番号	学体	学校番号	教職員番号
		退職年月日	年 月 日			転入年月日	年 月 日		
生年月日		校 園 名				校 園 名			

上記の者の退職、転入および同人の在職期間の通算については、双方の設置者の合意に基づくものでありますので、ここに連署をもって同意書を提出いたします。

年 月 日

公益財団法人 大阪府私学総連合会 理事長 様
(退職資金事業)

退職する校園の設置者 (学校法人名)

(代表者名)

印

採用する校園の設置者 (学校法人名)

(代表者名)

印

(注) 本書は、二通作成捺印の上、双方の校園の教職員退職報告書又は教職員転入報告書に添付して下さい。