

様式第3 (別紙)

| ⑩退職事由  |                          |   |                     |
|--|--------------------------|---|---------------------|
| 【退職事由は所定給付日数・給付制限の有無に影響を与える場合があります、適正に記入してください。】 |                          |   |                     |
| 所属課<br>(所)長<br>記載欄                               | 退職者<br>記載欄               | 退職の事由   | ※<br>公共職業安<br>定所記載欄 |
| <input type="checkbox"/>                         |                          | 1 組織若しくは定数の改廃又は予算の減少により過員又は廃職を生ずることによるもの                  |                     |
|  |                          | 2 定年、任用期間満了等によるもの   |                     |
| <input type="checkbox"/>                         |                          | (1) 定年による退職(定年 歳)   |                     |
| <input type="checkbox"/>                         |                          | (2) 任用期間満了による退職   |                     |
|  |                          | 3 任命権者からの働きかけによるもの  |                     |
| <input type="checkbox"/>                         |                          | (1) 懲戒免職等処分   |                     |
| <input type="checkbox"/>                         |                          | (2) 地方公務員法第28条第4項の規定による失職(同法第16条第1号に該当する場合に限る。)又はこれに準ずる退職 |                     |
| <input type="checkbox"/>                         |                          | (3) 地方公務員法第28条第4項の規定による失職(同法第16条第1号に該当する場合を除く。)又はこれに準ずる退職 |                     |
| <input type="checkbox"/>                         |                          | (4) 地方公務員法第28条第1項第2号の規定による免職又はこれに準ずる処分                    |                     |
| <input type="checkbox"/>                         |                          | (5) 地方公務員法第28条第1項第1号又は第3号の規定による免職若しくははこれに準ずる処分            |                     |
| <input type="checkbox"/>                         |                          | (6) 退職勧奨  |                     |
|  |                          | 4 職場における事情に起因する退職   |                     |
| <input type="checkbox"/>                         |                          | (1) 勤務していた公署の移転により通勤困難となつたため                              |                     |
| <input type="checkbox"/>                         |                          | (2) 公務上の傷病による退職   |                     |
| <input type="checkbox"/>                         |                          | 5 職員の個人的な事情に起因する退職  |                     |
|  | <input type="checkbox"/> | (1) 職務に耐えられない体調不良、けが等があつたため                               |                     |
|  | <input type="checkbox"/> | (2) 妊娠、出産、育児等を行う必要があつたため                                  |                     |
|  | <input type="checkbox"/> | (3) 家庭の事情の急変(父母の扶養、親族の介護等)があつたため                          |                     |
|  | <input type="checkbox"/> | (4) 配偶者等との別居生活が継続困難となつたため                                 |                     |
|  | <input type="checkbox"/> | (5) 転居により通勤困難となつたため<br>(新住所: )                            |                     |
|  | <input type="checkbox"/> | (6) その他(具体的に )  |                     |
| <input type="checkbox"/>                         |                          | 6 その他(1—5のいずれにも該当しない場合)                                   |                     |
|  |                          | 具体的事情記載欄(所属課(所)長用)  |                     |