

再就職先届

年 月 日

川崎市病院事業管理者 様

住 所

氏 名

電 話 番 号

私は、「川崎市病院局企業職員の再就職に関する取扱要綱」（平成20年10月23日20川病総庶第792号）第4条の規定により、次のとおり離職後の再就職状況を届け出るとともに再就職状況の公表に同意いたします。

また、退職後においても市民の市政に対する信頼を損なうことのないよう、常に元川崎市病院局企業職員としての自覚と良心を持って行動いたします。

1 (ふりがな) 氏 名	
2 離 職 時 の 職	
3 離 職 日	年 月 日
4 再 就 職 日	年 月 日
5 再 就 職 先 の 名 称	
6 再就職先における地位	