

市 町 村 等 職 員 退 職 票

①令和 年 月 日交付				② 構 成 団 体 名		年 月 日 満 歳	
退 職 し た 職 員	③氏 名		④性別	男・女	⑤ 生 年 月 日 及 び 年 齢		年 月 日 満 歳
	⑥住所又は居所				⑩勤続期間		年 月
	⑦ 就 職 年 月 日	年 月 日	給与 ⑨ 形態	(A) 月給・旬給・週給等		受給資格 ⑪ 区 分	(A) 一般受給資格
	⑧ 退 職 年 月 日	年 月 日		(B) 日給・時間給・出来高払制等			(B) 高年齢受給資格
						(C) 特例受給資格	
⑫ 失 業 者 の 退 職 手 当 算 定 の 基 礎 と な る 給 与 総 額	(A) 基本となる給与が月、週 その他一定の期間によって定 められている者		(B) 基本となる給与が、日、時間、出来高払制その他の請負制に よって定められている者			⑬賃金日額算定の根拠及び額、 基本手当の額、所定給付日数及 び待期日数	
	退職の月前6月に支払われ た給与の総額		退職月前6月 における労働 日数	(ア) 日、時間、出来 高払制その他の請負 制による給与	(イ) 月、週その他の一定の 期間によって定められてい た給与	賃金日額	円
	1 給料月額	円	月分	日		算定の方式	
	2 扶養手当	円	月分	日			
	3 超過勤務手当	円	月分	日			
	4 手当	円	月分	日			
	5 手当	円	月分	日			
	6 手当	円	月分	日			
	7 手当	円	月分	日			
	8 手当	円	月分	日			
9 手当	円	月分	日				
10 手当	円	月分	日				
合計	円	合計			基本手当日額	円	
						所定給付日数	日
						待期日数	日
⑭退職時に支給された退職手当		円	説明欄		⑮退職時の給料月額		円
⑯ 退 職 事 由 裏面のとおりに記載する。							
⑰上記の記載事項を確認する。(退職した職員の氏名) 印							
⑱ 構 成 団 体	所 在 地						
	名 称						
⑲退職時の任命権者の氏名及び印							印
※ 任 命 権 者 の 記 載 欄							
公 所 共 記 職 載 業 欄 安 定	令和 年 月 日求職申込手続を完了したことを証明する。						
	公共職業安定所長 認 定 事 項						
	令和 年 月 日 公共職業安定所長 氏名 印						

注 意

- 1 退職した職員は記載した事項に誤りがあるときは、速やかに管理者に申し出て訂正を受けること。
- 2 この票の交付を受けたときは、速やかに住所又は居所を管轄する公共職業安定所に出頭の上提出すること。ただし、退職後公共職業安定所に出頭しないまま退職の日の翌日から1年以内に再び職員となった場合には、この票を再就職した所属市町村長に提出すること。

様式第9号（裏面）

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るので、適正に記入してください)						
任命権者 記載欄	退職者 記載欄	退職の事由	※ 公共職業安定所 記載欄			
<input type="checkbox"/>		1 定年、任用期間満了等によるもの				
		(1) 定年による退職（定年 歳）				
		(2) 任用期間満了による退職				
	<input type="checkbox"/>			2 任命権者からの働きかけ等によるもの		
				(1) 懲戒免職等処分		
				(2) 地方公務員法第28条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		
				(3) 地方公務員法第28条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		
				(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		
				(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又若しくはこれに準ずる処分		
				(6) 地方公務員法第28条第1項第4号の規定による免職の処分		
				(7) 秋田県市町村職員の退職手当に関する条例第9条の2各号に規定する者		
				(8) その者の事情によらないで引き続いて勤務することを困難とする理由による退職で任命権者が構成団体の長の承認を得た者		
				<input type="checkbox"/>		3 公務上の傷病による退職
				<input type="checkbox"/>		4 職員の個人的な事情に起因する退職
				<input type="checkbox"/>	<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ったため		
		<input type="checkbox"/>		(5) 転居により通勤困難となったため (新住所： )		
		<input type="checkbox"/>		(6) その他（具体的に )		
<input type="checkbox"/>		5 その他（1－4のいずれにも該当しない場合）				
		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 150px;">                     具体的事情記載欄（任命権者用）                 </div>				