

市 町 村 等 職 員 退 職 票

令和 年 月 日交付

退職した職員	氏 名		性 別	男・女	生年月日及び年齢		年 月 日 満 歳	
	住 所 又 は 居 所				勤 続 年 数	年 月		
	連 絡 先 電 話 番 号				受 給 資 格 区	(A) 一般受給資格		
	就 職 年 月 日	年 月 日	給 与 態 形	(A)月給・旬給・週給等		(B) 高年齢受給資格		
	退 職 年 月 日	年 月 日		(B)日給・時間給・出来高払制等		(C) 特例受給資格		
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			賃金日額算定の根拠及び額、基本手当日額、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 算定の方式		
	1 給料	円	月分 日	円	円			
	2 扶養手当	円	月分 日	円	円			
	3 超過勤務手当	円	月分 日	円	円			
	4 手当	円	月分 日	円	円			
	5 手当	円	月分 日	円	円			
	6 手当	円	月分 日	円	円			
	7 手当	円	月分 日	円	円	基本手当日額	円	
	8 手当	円	月分 日	円	円	所定給付日数	日	
9 手当	円	月分 日	円	円	待期日数	日		
合 計		円	合 計	円	円	円	日	
退職時に支給された退職手当			円	退職時の給料月額		円		
退 職 事 由		裏面のとおり						
構成団体	所 在 地							
	名 称							
	任 命 権 者 の 氏 名							
※ 公共職業安定所記載欄	令和 年 月 日求職申込手続を完了したことを証明する。							
	令和 年 月 日							
	公共職業安定所				印			
電話				担当者				

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構成団体に提出すること。
- 3 基本手当の日額に相当する退職手当の支給を受けることのできる期間は、原則として、退職の日の翌日から1年間（これを支給期間という。）であること。その1年間に妊娠、出産、育児、疾病又は負傷等の理由で、引き続き30日以上職業に就くことができない者については、秋田県市町村職員の退職手当に関する条例施行規則第19条第2項に定める所定の期限までに管理者に届け出ることにより、これらの理由により職業に就くことができない日数を1年に加えた期間（最大限4年）となること。

様式第6号（裏面）

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)		※ 公共職業安定所 記載欄
任命権者 記載欄	退職者 記載欄	退職の事由
		1 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
		2 任命権者からの働きかけ等によるもの
<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又はこれに準ずる退職
<input type="checkbox"/>	-----	(3) 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"/>	-----	(4) 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
<input type="checkbox"/>	-----	(5) 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
<input type="checkbox"/>	-----	(6) 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
<input type="checkbox"/>	-----	(7) 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"/>	-----	(1) 職務に耐えられない体調不良、けが等があったため
<input type="checkbox"/>	-----	(2) 妊娠、出産、育児等を行う必要があったため
<input type="checkbox"/>	-----	(3) 家庭の事情の急変（父母の扶養、親族の介護等）があったため
<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; width: fit-content;"> 具体的事情記載欄（任命権者用） </div>