解　　嘱　　願

令和　年　月　日

横浜市立大学学長 殿

所属（補職）

職　名

氏名 　　　　　　　印

　わたしは、次の理由によって令和 　年　月　日をもって解嘱したいので、承認をお願いします。

理　由 ：