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 ：