　　　　年　　月　　日

株式会社○○

代表取締役　　　　　　　　殿

定年退職後の意向確認書

下記のとおり、定年退職後の意向について申し出いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  |  | 氏名 |  |
| 定年退職  予定日 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 雇用継続の有無  a,bいずれかに○をつけること | a　定年退職後も引き続き勤務を希望します。  b　定年退職後の勤務は希望しません。 | | | |
| 健康状態  a,bいずれかに○をつけること | a　健康状態に問題なく、通常勤務が可能です。  b　健康上の理由で配慮が必要です。  （具体的な内容は以下にご記入ください）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 会社へ要望等があれば記入すること |  | | | |