

# 退会届

整理番号

令和 年 月 日

公益社団法人 安城市シルバー人材センター

会長 岩瀬英行 殿

(届出者) 会員番号

住所

氏名

印

私は、次の理由により、令和 年 月 日をもって退会したいのでお届けいたします。

## 退会理由

- |                                     |                              |                                      |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 病 気        | <input type="checkbox"/> 加 齢 | <input type="checkbox"/> 家庭の事情 (介護等) |
| <input type="checkbox"/> 転 居        | <input type="checkbox"/> 死 亡 | <input type="checkbox"/> 他団体等へ加入     |
| <input type="checkbox"/> その他で就職     |                              | <input type="checkbox"/> シルバーを通じて就職  |
| <input type="checkbox"/> 希望する仕事なし   |                              | <input type="checkbox"/> 就業機会なし      |
| <input type="checkbox"/> センターに対する不満 |                              | <input type="checkbox"/> 会費未納        |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )    |                              |                                      |

## 特記事項

会員証  返 還  未 返 還  
公式LINE  退 会  未 登 録