第４号様式

局　　長	次　　長	担　　当

公益社団法人あきる野市シルバー人材センター退会届

私は、貴センターの正会員を退会したいので届け出ます。

退会しようとする理由	１．病　気（本人）　２．シルバー事業を通じて就職 ３．その他で就職　　４．死亡したとき ５．あきる野市に居住しなくなったとき　６．希望仕事なし ７．就業機会なし　８．家庭に事情（介護等）　９．会費未納 １０．加　齢　　１１．他団体への加入 １２．センター運営に対する不満　１３．未回答（不明） １４．その他 （　　）

※　退会しようとする理由は、該当する番号に○をしてください。

退会予定日　　令和　　年　　月　　日

令和　　年　　月　　日

（退会会員）
会員番号
住　　所
退会者氏名　　印

（退会申請者）
住　　所
申出者氏名　　印
退会会員との続柄

※１　本人申し出の場合は（退会会員）欄に会員番号・住所・氏名を記入し押印をする。
※２　第三者による退会申請は、（退会会員）欄に退会者氏名を記名し、（退会申請者）欄に申出した本人の住所、氏名、続柄を記入し押印をする。

公益社団法人あきる野市シルバー人材センター　会長　殿