

(様式第3号)

## 就 業 中 止 通 知 書

年 月 日

会員番号 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 様

公益社団法人  
福山市シルバー人材センター  
理事長

貴方は、公益社団法人福山市シルバー人材センター適正就業取扱基準第6条（就業中止）に規定した行為（下記○印）があったと認められますので、就業中止を通知します。

就業中止期間 年 月 日から 年 月 日まで

《該当する行為》

- ・(1)健康状態や一身上の都合などにより、連続して30日以上就業ができない
- ・(2)就業条件の業務ができない
- ・(3)就業会員の起因によるトラブルが発生した
- ・(4)発注者や市民等から正当な苦情があった
- ・(5)センターの信用を損なう行為(賠償事故が再三ある場合を含む)があった
- ・(6)センター職員やグループリーダーの指示に従わなかった

備 考：