（様式１）

年（令和　　年）　月　　日

公益社団法人
福山市シルバー人材センター理事長　様

会員番号

住　　所

名　　前　　㊞

退　会　届

このたび，下記理由により，　　年（令和　　年）　　月　　日をもって公益社団法人福山市シルバー人材センター（以下「センター」という。）を退会させていただきたく，センター定款第９条に基づき，届出をいたします。

記

退会理由	１　病気のため
	２　就職のため
	３　死亡のため
	４　転居のため
	５　希望する仕事が無いため
	６　提供不足のため
	７　１年以上会費未納のため
	８　その他　（　　）

該当理由に〇印を記してください。また、その他の場合はその理由を記してください。

※　事務局記載欄

入会年月日	年　　月　　日
年齢	才
就業履歴等 （概要）	