

# 退 会 届

このたび、都合により退会いたしますから、お届けいたします。

提出日 令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

会員No. \_\_\_\_\_

公益社団法人  
扶桑町シルバー人材センター会長 様

## 記

退会理由（該当するものに○をつけて下さい）

- ・ 病気
- ・ シルバー事業を通じて就職
- ・ その他で就職
- ・ 転居
- ・ 希望する仕事なし
- ・ 就業機会なし
- ・ 家庭の事情（介護等）
- ・ 加齢
- ・ 他団体等への加入
- ・ センター運営に対する不満
- ・ その他（ ）

以上