

理事長	専務理事 事務局長	次長	課長	主任	合議	主務者

退 会 届

受付 令和 年 月 日

退会 令和 年 月 日

公益社団法人

射水市シルバー人材センター

理事長 宮城 澄男 様 【受付者 様】

会員番号		氏名	
住所	射水市	電話番号	
退会の理由 (○をつける)	1. 病気(本人) 2. シルバー事業を通じて就業 3. その他で就業 4. 死亡 5. 転居 6. 希望する仕事なし 7. 就業機会なし 8. 家族の事情(介護等) 9. 会費未納 10. 加齢 11. 他団体等へ加入 12. センター運営に対する不満 13. 未回答(不明) 14. その他 (要記入)		
確認方法	1. 来所(本人・家族) 2. 電話(本人・家族) 3. その他()		

太枠内にご記入の上、会員証と一緒にセンターへご提出下さい。