

退 会 届

令和 年 月 日

公益社団法人金沢市シルバー人材センター 理事長 様

会員番号 _____

住 所 金沢市 _____

会員氏名 _____

私は、令和 年 月 日をもって、公益社団法人金沢市シルバー人材センターを下記の理由で退会します。

退会理由（下記より該当するものを1つに○を付けてください。）

- | | |
|----------------|---------------------|
| 1 病気（本人） | 7 家庭の事情（介護等） |
| 2 シルバー事業を通じて就職 | 8 加齢 |
| 3 その他で就職 | 9 他団体等への加入 |
| 4 転居 | 10 センター運営に対する不満 |
| 5 希望する仕事がない | 11 未回答（不明） |
| 6 就業機会なし | 12 その他（理由を記入してください） |

会員証返却 有 無（無の場合理由を記入してください）