

# 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）