

退 会 届

令和 年 月 日届出

公益社団法人 川越市シルバー人材センター

理事長 矢野博幸様

会員No. _____ 地域班 _____

会員名 _____ (印)

私は、令和 年 月 日をもって下記理由により、川越市シルバー人材センターを退会させていただきます。定款第8条第1項に基づきお届けします。

記

【退会の理由】 (該当する理由の番号を○で囲んでください。)

- 1 病気 (本人)
- 2 シルバー事業を通じて他に就職した
- 3 その他で就職した
- 4 市外に転居した
- 5 希望する仕事がない (希望の仕事がない 住居の近くに仕事がない 適職がない
経験が生かせない 就業情報が少ない 臨時・短期しかない 収入が少ない
就業機会なし 出来る仕事がない 仕事を紹介されない)
- 6 就業が終了した
- 7 家庭の事情 (家族の介護等)
- 8 加齢 (気力の衰え 体力の衰え 健康不安 体調不安)
- 9 他団体への加入 (ボランティアやNPO)
- 10 センター運営に対する不満
- 11 交流の機会がない
- 12 仲間が出来ない
- 13 死亡
- 14 ご意見欄 ()

事務所処理欄

受付日	受付者	届け出方法	センター返却物	入力・担当
		①本人・家族来所 ②郵便 ③電話 ④その他	①会員証 ②帽子 ③作業着 ④防寒服	

処理日：

原 紙：
 エイレス：
 地 図：
 班 長：