

退 会 届

令和 年 月 日下記の理由により
公益社団法人甲賀市シルバー人材センターを退会いたします。

公益社団法人
甲賀市シルバー人材センター
理事長 平林 秀樹 様

会員番号 _____

氏 名 _____ (印)

住 所 甲賀市 町 _____

《理 由》

- | | |
|-----------------|------------------|
| 1. 病気（本人） | 8. 家庭の事情（介護等） |
| 2. シルバー事業を通じて就職 | 9. 会費未納 |
| 3. その他で就職 | 10. 加齢 |
| 4. 死亡 | 11. 他団体等への加入 |
| 5. 転居 | 12. センター運営に対する不満 |
| 6. 希望する仕事なし | 13. 未回答（不明） |
| 7. 就業機会なし | 14. その他（ ） |

※ 1～14の該当項目に○印をつけて下さい。

※※お持ちの会員証・会員名簿（お持ちの方）は速やかに事務局までお返し下さい。

入力 予定		入力 確認	
----------	--	----------	--