

# 会 員 退 会 届

年 月 日

公益社団法人越谷市シルバー人材センター理事長 宛

会員番号 \_\_\_\_\_

住 所 越谷市 \_\_\_\_\_

会員氏名 \_\_\_\_\_ ㊞

私は、下記の理由により、公益社団法人越谷市シルバー人材センターを退会します。

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

\_\_\_\_\_

.....

会員本人が、退会届の提出が困難な場合は、下記委任状が必要となります。

委 任 状

年 月 日

住所（委任する相手の住所） \_\_\_\_\_

氏名（委任する相手の氏名・続柄） \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、退会届提出の権限を委任いたします。