

第4号様式（第1条関係）

退会届

年 月 日

公益社団法人練馬区シルバー人材センター

会長 殿

会員番号 _____
フリガナ _____

氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____

次の理由により退会いたします。

退会理由（該当理由に○をお願いします）

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

会員証			
<input type="checkbox"/>	返却	<input type="checkbox"/>	未返却

◆◆事務局使用欄◆◆

処理日	処理担当者	受付日	受付者	受付方法
				1. 電話 2. 郵送 3. 窓口 4. 第三者より（ ） 5. その他