令和　　年　　月　　日

退　会　届

公益社団法人豊島区シルバー人材センター
会　　長　　小松原　義親　様

貴センターに入会していましたが、下記の理由により退会いたしたいので、お届けします。

会員番号		地 域	
氏 名		年 齢	

（1）該当する理由を、下記より選んでください。

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．死亡
5．転居　　6．希望する仕事がない
7．就業機会の提供不足
8．その他
介護など家庭の事情、会費未納、加齢、他団体への加入、
センターに対する不満、未回答

（2）退会日について、どちらかに記入してください。

退会日	□ 届出日と同じ
	□ 令和　　年　　月　　日（届出日以降）

＜事務局記入欄＞

日 時	内 容
	● 記入者：本人　　職員　　代理人 ※ 代理人の場合（氏名：　　、続柄：　　、連絡先：　　）
受 付	● アンケート調査　（ 手渡し　　郵送　　辞退　　対象外 ）
	● 特記事項（　　）

局長	次長	係長	係長	担当