

第5号様式の1（第5条関係）

公益社団法人多摩市シルバー人材センター会員名簿（正会員）

会員番号	入会 年月日	会員氏名	フリガナ	住所	退会 年月日	摘要
	・ ・				・ ・	
	・ ・				・ ・	
	・ ・				・ ・	
	・ ・				・ ・	
	・ ・				・ ・	
	・ ・				・ ・	

（注）摘要欄は、退会事由その他必要な事項を記入する。

第5号様式の2（第5条関係）

公益社団法人多摩市シルバー人材センター会員名簿（特別会員）

会員番号	入会 年月日	会員氏名	フリガナ	住所	退会 年月日	摘要

（注）摘要欄は、退会事由その他必要な事項を記入する。

第6号様式(第7条関係)

理事長	専務理事	常務理事	主任	主事	主事	主事	担当

変更届 平成 年 月 日 受

会員番号 _____

氏 名 _____

新住所 〒206- _____ 多摩市

旧住所 〒206- _____ 多摩市

新電話番号 _____

旧電話番号 _____

備 考

--

第7号様式(第8条関係)

理事長	専務理事	常務理事	主任	主事	主事	主事	担当

退会届 月分 受付職員 印

受付日	平成 年 月 日
会員番号	
氏 名	
退会理由	1. 病気 2. 就業 3. 死亡 4. 転居 5. 希望する仕事がない 6. 就業機会不足 7. その他
備 考	