

# 退会届

このたび、都合により退会いたしますから、お届けいたします。

提出日 令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

会員No. \_\_\_\_\_

公益社団法人  
扶桑町シルバー人材センター会長 様

## 記

退会理由（該当するものに○をつけて下さい）

- ・病気
- ・シルバー事業を通じて就職
- ・その他で就職
- ・転居
- ・希望する仕事なし
- ・就業機会なし
- ・家庭の事情（介護等）
- ・加齢
- ・他団体等への加入
- ・センター運営に対する不満
- ・その他（ ）

以上