

## 退 会 届

私、下記理由により、 年 月 日をもって、公益社団法人野洲市シルバー人材センターを退会致します。

※死亡以外は、退会を希望する月の末日を書いてください。

●以下の理由の1つに○をして下さい。

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. 希望する仕事なし
7. 就業機会なし
8. 家庭の事情(介護等)
9. 会費未納
10. 加齢
11. 他団体等への加入
12. センター運営に対する不満
13. 未回答(不明)
14. その他(理由 )

### 返却物

- |         |                                |                                       |
|---------|--------------------------------|---------------------------------------|
| I 会員証   | <input type="checkbox"/> 返却します | <input type="checkbox"/> 返却できません(理由 ) |
| II 名札   | <input type="checkbox"/> 返却します | <input type="checkbox"/> 返却できません(理由 ) |
| III その他 | <input type="checkbox"/> 返却します | <input type="checkbox"/> 返却できません(理由 ) |

公益社団法人 野洲市シルバー人材センター  
理事長 様

年 月 日

会員番号

地域班 班

住所

氏名 