

# 退 会 届

令和 年 月 日

公益社団法人広島市シルバー・協同労働センター 理事長 様

会員番号		氏 名	⑧
住 所	区		
	TEL ( ) -		

下記の理由により、退会しますので、届けます。

## 記

該当する理由に○をしてください。

	病気（本人）		就業機会なし
	就職 (センターからの紹介 ・ その他)		家庭の事情（介護等）
			加齢
	死亡		他団体への加入
	市外へ転居		希望する仕事がない
	その他 ( )		

※ ここから下欄には記入しないでください。

会員票(正)	
会員票(写)	
会 員 証	
支部・出張所	
P C 入 力	

届 出 確 認	本 人	
	家 族	
	世話人	
	その他 ( )	

受付	係長

理由：