退　　会　　届

年　　月　　日

公益社団法人広島市シルバー人材センター　理事長　様

会員番号		氏　名	㊞
住　所	区 ℡（　　）　　－		

下記の理由により、退会しますので、届けます。

記

該当する理由に〇をしてください。

	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下さい。

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；＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿