

退 会 届

*点線より上をボールペンで記入してください。

令和 年 月 日

(公社)長野シルバー人材センター
理 事 長 様

令和 年 月 日をもって、(公社)長野シルバー人材センターを退会したいので
会員証を添えてお届けします。

なお、センターからの貸与品一式については、責任をもって処分いたします。

地域班	会員番号	氏名
-----	------	----

本人以外の場合 (届出者氏名)

- | | | |
|------|--------------------|--------------------|
| 退会理由 | 1000. 病気 (本人) | 7100. 家庭の事情 (介護等) |
| | 2000. シルバー事業を通じて就職 | 7200. 会費未納 |
| | 2100. その他で就職 | 7300. 加齢 |
| | 3000. 死亡 (年 月 日) | 7400. 他団体等への加入 |
| | 4000. 転居 | 7500. センター運営に対する不満 |
| | 5000. 希望する仕事なし | 7600. 未回答 (不明) |
| | 6000. 就業機会なし | 7000. その他 |

※ 会員証と一緒に提出をお願いします。

主 務	経 理	課長補佐	参 事	課 長	次 長	局 長
受付	就業担当	入力	入力確認	・会員証提出 ・本人確認書類 (運転免許証・保険証・マイナンバーカードなど) ・本人連絡確認 ※本人以外の場合も同様		
入会日		役 員		最終就業日	受付日	
平成 年 月 日 令和	・地域班 ・職群班 ・独自事業班 ・該当なし			・令和 年 月 ・未就業		