

退 会 届

令和 年 月 日

公益社団法人
世田谷区シルバー人材センター
会 長 山 田 正 孝 様

会員番号 _____

住 所 _____

氏 名 _____ 印

このたび、令和 年 月 日をもって、公益社団法人
世田谷区シルバー人材センター正会員を退会いたします。

退会理由（下記より該当するもの1つに○を付けて下さい）

- | | |
|-----------------|------------------|
| 1. 病気(本人) | 8. 家庭の事情(介護等) |
| 2. シルバー事業を通じて就職 | 9. 会費未納 |
| 3. その他で就職 | 10. 加齢 |
| 4. 死亡 | 11. 他団体等への加入 |
| 5. 転居 | 12. センター運営に対する不満 |
| 6. 希望する仕事なし | 13. 未回答 |
| 7. 就業機会なし | 14. その他 () |