

FAX不可

コピー用

退 会 届

令和 年 月 日

※退職が決まっている場合は、退職する月の10日までに提出してください。11日以降の提出は翌月処理となります。
また、退会者の会員証・ガイドブック・未使用の共通助成券は、月末までに返却願います。

一般社団法人胆江地区勤労者福祉サービスセンター 御中

事業所名 及び事業所印		事業所 印
事務担当者氏名		退会人数 名

下記のとおり、一般社団法人胆江地区勤労者福祉サービスセンターを[1.全員・2.一部]退会します。

↑該当に○をつけてください。

1. 全員退会 (事業所全員が退会する場合)

事業所番号		退会事由発生日	令和 年 月 日
退会理由	1.事業所廃止 2.独自制度を作った 3.メリットがない 4.その他(理由:)		

2. 一部退会 (事業所の一部の会員が退会する場合)

※ハートアイ記入欄

会員番号	氏名	退会事由発生日	退会理由	会員証返却日
—		令和 年 月 日	1.退職 2.死亡 3.任意 4.転勤 5.登録変更	年 月 日
—		令和 年 月 日	1.退職 2.死亡 3.任意 4.転勤 5.登録変更	年 月 日
—		令和 年 月 日	1.退職 2.死亡 3.任意 4.転勤 5.登録変更	年 月 日
—		令和 年 月 日	1.退職 2.死亡 3.任意 4.転勤 5.登録変更	年 月 日
—		令和 年 月 日	1.退職 2.死亡 3.任意 4.転勤 5.登録変更	年 月 日

※ハートアイ記入欄

資格喪失日 令和 年 月末日

一般社団法人胆江地区勤労者福祉サービスセンターから退会を承認します。

入力日 令和 年 月 日

事務局長	事務局次長	主任	所内	担当	<input type="checkbox"/> PC入力 <input type="checkbox"/> 入会申込書記入

受 付 印

--