

退 会 届

平成 年 月 日

月末に退職する方は、退職月の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・マジックキングダムクラブメンバーシップカード
(所持者のみ)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
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	平成 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
-		平成 年 月 日	1.退職 2.死亡 3.任意 4.転勤 5.登録変更	年 月 日
-		平成 年 月 日	1.退職 2.死亡 3.任意 4.転勤 5.登録変更	年 月 日
-		平成 年 月 日	1.退職 2.死亡 3.任意 4.転勤 5.登録変更	年 月 日
-		平成 年 月 日	1.退職 2.死亡 3.任意 4.転勤 5.登録変更	年 月 日
-		平成 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 平成 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 年 月 日

事務局長	事務局次長	担当	<input type="checkbox"/> PC入力 <input type="checkbox"/> 入会申込書記入 <input type="checkbox"/> 会員証__枚返却

受付印