

退会届

住所

氏名

会員番号

印

この度、(1.健康上の理由 2.家庭の事情 3.就職 4.その他)
によりつくば市シルバー人材センターの会員を

令和 年 月 日をもって退会いたします。

令和 年 月 日

公益社団法人 つくば市シルバー人材センター

理事長 様

二