

退 会 届 (個人会員用)

一般社団法人立川市勤労者福祉サービスセンター 理事長 様

一般社団法人立川市勤労者福祉サービスセンターを退会いたします。

年 月 日

個人会員番号

2	1				-				
---	---	--	--	--	---	--	--	--	--

会員の住所

会員の氏名

印

退会理由

次の理由のうち、該当する項目に○印をつけてください。

1. 立川市民(住所登録)であったが、他市町村へ転出した。
2. 立川市民(住所登録)であったが、他市町村の事業所を退職した。
3. 立川市民(住所登録)であり、他市町村の事業所を退職し、一般社団法人立川市勤労者福祉サービスセンター事業所会員である事業所に転職した。
4. その他

*事務局使用欄

受付印

事務局長	退会年月日	入力印	確認印
	年 月 日		
備考			