

退会届

住 所

氏 名

会員番号

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

平成 年 月 日をもつて退会いたします。

平成 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 宇都宮 章 様

(印)