

会 員 退 会 届

ジョイフル中勢へご持参、又は郵送にて申請してください。

20 年 月 日

事業所コード

--	--	--	--

事業所名

代表者氏名



会員の 一部
全部

が下記のとおり、20 年 月 末日をもって、

一般社団法人三重中勢勤労者サービスセンターを退会します。

【注意事項】

- ① 退会届の受付日の属する月末をもって会員資格が喪失となります。
- ② 月末に退職される場合は、事務手続き上、25日までに退会届を提出してください。(翌月に退会届を提出されますと、その月の会費が必要となります。)
- ③ 会員証・がトブック&利用補助券の後日返却は、翌月10日までにお願いします。 該当にチェックしてください。
- ④ 事業所の全員が退会する場合は、事業所退会届と併せて提出してください。

会 番	員 号		退会理由	会員証	がトブック &利用補助券
氏 名			<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 任意 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 後日返却	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 後日返却
会 番	員 号		退会理由	会員証	がトブック &利用補助券
氏 名			<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 任意 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 後日返却	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 後日返却
会 番	員 号		退会理由	会員証	がトブック &利用補助券
氏 名			<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 任意 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 後日返却	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 後日返却
会 番	員 号		退会理由	会員証	がトブック &利用補助券
氏 名			<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 任意 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 後日返却	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 後日返却

ジョイフル中勢記入欄

入力印	受付印