

退 会 届

令和 年 月 日

(公財)新宿区勤労者・仕事支援センター あて

事業所番号						代表者氏名	⑩
事業所名						連絡先電話	☎ ()

下記のとおり、(公財)新宿区勤労者・仕事支援センターを(一部・全部)退会しますので、
会員証を添えてお届けします。なお、会員証を紛失した場合は、発見次第早急に返還します。

①事業所の一部が退会します。(事業所全員退会の場合は②へ)

個人番号	氏 名	退会年月日(退職日・死亡日)	退会理由	会員証 提 出
		令和 年 月 日	☐ 退職 ☐ 死亡 ☐ 人事異動 ☐ その他(理由:)	済・未
		令和 年 月 日	☐ 退職 ☐ 死亡 ☐ 人事異動 ☐ その他(理由:)	済・未
		令和 年 月 日	☐ 退職 ☐ 死亡 ☐ 人事異動 ☐ その他(理由:)	済・未
		令和 年 月 日	☐ 退職 ☐ 死亡 ☐ 人事異動 ☐ その他(理由:)	済・未
		令和 年 月 日	☐ 退職 ☐ 死亡 ☐ 人事異動 ☐ その他(理由:)	済・未
		令和 年 月 日	☐ 退職 ☐ 死亡 ☐ 人事異動 ☐ その他(理由:)	済・未

②事業所の全部が退会します。

届出人※1 (※1 代表者死亡の場合)	退会年月日	退会人数	退会理由	会員証 提 出
氏名※1 ⑩	令和 年 月 日	人	☐ 退職 ☐ 代表者死亡 ☐ 事業所移転 ☐ 解散・廃業 ☐ 任意(理由:) ☐ その他(理由:)	済・未
代表者との関係※1	連絡先 ※1※2 (※2 事業所移転の場合は 移転先を記入してください。)	〒 — ☎ ()		

*退会年月日の記載がない場合は受付年月日をもって退会となります。
*退会者の会員証、フィットネスジム法人会員証、施設利用券、東京ディズニーリゾートコーポレートプログラム利用券(未使用分)をお返してください。
*会員死亡による退会の場合は、ばる新宿に弔慰金請求手続きをするよう、ご遺族へお伝えください。

上記のとおり、(公財)新宿区勤労者・仕事支援センターの(一部・全部)退会を受けます。

部 長	課 長	入 力	給付申請	有	無	受付年月日
			カード	回	発	