

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
カード	回	発

受付年月日