|  |  |
| --- | --- |
| 受　付 | 入　力 |
|  |  |

様式 ４ - （1） - ６版

【退会年月日】(西暦) 　　　　年　　　　月　　　末 日

【受付年月日】(西暦) 　　　　年　　　　月　　　　日

下記【退会年月日】でワークぴあ府中の退会を受け付けました。

公益財団法人府中市勤労者福祉振興公社

**ワークぴあ府中退会届**

(西暦) 　　　　　　年　　　　月　　　　日

公益財団法人府中市勤労者福祉振興公社 理事長　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 |  |  |  |  | 事業所名 |  | |
| 代表者名 |  | | | | | 電 話 | （　　　　） |

次のとおりワークぴあ府中を（一部・全部）退会いたしますので会員証を添えてお届けいたします。

1. **下記の従業員が退会します。（事業所として退会の場合は②へ）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人番号 | | | | 氏　　　　名 | 退　会　理　由 | 備考  （退会理由が**その他**の場合は、その理由をできる限り具体的に記入してください） |
|  |  |  |  |  | 1.退職　2.死亡　10.転勤  18.異動（会員事業所以外）　99.その他 |  |
|  |  |  |  |  | 1.退職　2.死亡　10.転勤  18.異動（会員事業所以外）　99.その他 |  |
|  |  |  |  |  | 1.退職　2.死亡　10.転勤  18.異動（会員事業所以外）　99.その他 |  |
|  |  |  |  |  | 1.退職　2.死亡　10.転勤  18.異動（会員事業所以外）　99.その他 |  |
|  |  |  |  |  | 1.退職　2.死亡　10.転勤  18.異動（会員事業所以外）　99.その他 |  |
|  |  |  |  |  | 1.退職　2.死亡　10.転勤  18.異動（会員事業所以外）　99.その他 |  |
|  |  |  |  |  | 1.退職　2.死亡　10.転勤  18.異動（会員事業所以外）　99.その他 |  |
|  |  |  |  |  | 1.退職　2.死亡　10.転勤  18.異動（会員事業所以外）　99.その他 |  |

※「1.退職　2.死亡　10.転勤　18.異動（会員事業所以外）　99.その他」などで退会することが判明したら、**退会月を下記【退会年月日】に記入**して速やかに提出してください。退会の月末まで会費が必要になります。

1. **事業所の全員が退会します。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 退 会 年 月 日 | 退会人数 | 退　　会　　理　　由 | 備考  （退会理由が**任意/その他**の場合は、その理由をできる限り具体的に記入してください） |
| (西暦)  年　　　　月 末日 | 人 | 4.倒産　5.市外転出　6.解散・廃業  7.経費削減　11.代表者死亡  13.他の互助会加入・設立　14.任意  19.個人会員(勤務先退職)　99.その他 |  |

**(注)退会者の会員証添付のうえご提出ください。**

**※提出いただいた個人情報は、公社の個人情報保護規程に基づき管理するとともに、事業目的以外には使用いたしません。**