

公益社団法人福岡市老人クラブ連合会

退会届 (正会員用)

公益社団法人福岡市老人クラブ連合会

会長 様

1. 老人クラブ名 _____

2. クラブ会長氏名 _____ (印)

〒 _____

3. 住 所 _____

4. 電話番号 _____

5. 老人クラブ会員数 _____ 人 (男性 _____ 人・女性 _____ 人)

6. 退会予定日または解散日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (退会 ・ 解散)

7. 退会後について
・ 他の老人クラブに加わる (老人クラブ名 _____)
・ 消滅する

公益社団法人福岡市老人クラブ連合会の会員を下記理由により退会します。

「退会理由」

区老人クラブ連合会会長の所見

年 月 日 区 クラブ連合会会長 (印)