

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. 校区名 \_\_\_\_\_ 校区 2. クラブ名 \_\_\_\_\_

(ふりがな) .....

3. クラブ会長氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※ 会長が自署 (手書き) した場合は、押印は不要です。

4. 住 所 〒 ( - ) \_\_\_\_\_

5. 電話番号 (自宅) \_\_\_\_\_ (携帯) \_\_\_\_\_

6. クラブ会員数 \_\_\_\_\_ 人 ( 男性: \_\_\_\_\_ 人 ・ 女性: \_\_\_\_\_ 人 )

7. 退会予定日又は解散日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( 退会 ・ 解散 )

8. 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)

※ 会長が自署 (手書き) した場合は、押印は不要です。