

## 〈記入例〉

(一財)いわき市勤労者福祉サービスセンター  
〒970-8026  
平字堂ノ前22 いわき市労働福祉会館 1階  
TEL 35-6844 FAX 35-6845

2024年9月18日

(一財)いわき市勤労者福祉サービスセンター 行

## 脱 会 届

会員番号	0000-00	事業所名	(有)梅本商事		
会員氏名	勤 労 太 郎 (勤)	生年月日	1959年1月1日		

## 記

### 脱会理由

- ①. 退 職
2. 死 亡
3. 転 勤
4. 事業所都合
5. その他 ( )

上記の理由で (一財)いわき市勤労者福祉サービスセンターを脱会いたします。

※会員証を必ず添えてください。

※脱会の受付は毎月20日必着 (土・日・祝日のときは前営業日) となっております。

※20日まで受け付けた分は翌月からの退会となります。

※前納分の会費は返金となります。

(一財)いわき市勤労者福祉サービスセンター  
〒970-8026  
平字堂ノ前22 いわき市労働福祉会館 1階  
TEL 35-6844 FAX 35-6845

年 月 日  
(一財)いわき市勤労者福祉サービスセンター 行

## 脱 会 届

会員番号	—	事業所名	
会員氏名		生年月日	

### 記

#### 脱会理由

1. 退 職
2. 死 亡
3. 転 勤
4. 事業所都合
5. その他 ( )

上記の理由で (一財)いわき市勤労者福祉サービスセンターを  
脱会いたします。

※会員証を必ず添えてください。

※脱会の受付は毎月20日必着 (土・日・祝日のときは前営業日) となっております。

※20日まで受け付けた分は翌月からの退会となります。

※前納分の会費は返金となります。