締め切り日は毎月３日です。３日を過ぎた場合その月の会費は頂戴します。

受付印

ワークパル　退会届

事業所 NO.

令和　　年　　月　　日

（一財）秋田市勤労者福祉振興協会理事長　様

事 業 所 名

代表会員氏名　　印

次の会員がワークパルを退会するのでお届けします。

氏　名	退会理由	会員証の返却の有無	※事務局記入欄	
			会員コード	備 考
印		有 ・ 無		
印		有 ・ 無		
印		有 ・ 無		
印		有 ・ 無		
印		有 ・ 無		
印		有 ・ 無		
印		有 ・ 無		
印		有 ・ 無		
印		有 ・ 無		
印		有 ・ 無		

締め切り日は毎月３日です。３日を過ぎた場合その月の会費は頂戴します。

受付印

ワークパル　退会届

記入必要ありま → 事業所 NO.

お届出日を記入 → 令和　　年　　月　　日

（一財）秋田市勤労者福祉振興協会理事長　様

事 業 所 名　ワークパルにお届け頂いた事業所

代表会員氏名　代表会員の認印 →

次の会員がワークパルを退会するのでお届けします。

既に退職されている場

退職・廃業・転勤など

氏　名	退会理由	会員証の返却の有無	※事務局記入欄	
			会員コード	備 考
印		有 ・ 無		
印		有 ・ 無		
印		有 ・ 無		
		有 ・ 無		
印		有 ・ 無		
印		有 ・ 無		
印		有 ・ 無		
印		有 ・ 無		
印		有 ・ 無		
印		有 ・ 無		