

(様式第14号)

会員資格放棄申出書

一般財団法人 兵庫県学校厚生会 理事長 様

年 月 日

会員期間の通算希望を申し出ていましたが、以下の理由によりその権利を放棄します。

所属所名			
会員番号		会員名	(自署)
会員資格 喪失年月日	年 月 日		申出の理由
			1. 退職のため (年 月 日退職) 2. 再び資格を取得する見込みがない 3. その他()
住所	(フリガナ)		
	〒		
	電話() -		
転出先及び 所属所名		転出先の 職 名	

- この申出書は**会員資格放棄日から1か月以内**に提出してください。
- この申出書には「退職せん別金請求書」を添付してください。
- 「会員名」の欄は、自署することとし、諸事情により自署が難しい場合は、名前を記載のうえ、押印してください。

受付印