

「介護による退職者の再採用」に伴う
会員の一時退会申請書

申請年月日 _____ 年 月 日

支部協名 _____

代表者署名 _____

標記について、以下の会員の退会について申請します。

退会者氏名	
個人コード	
会社採用日	西暦 年 月 日
再採用会社名	
特記事項等	

※申請にあたっては、再採用会社の採用辞令等のコピーを添付してください。

※本事例の退会にあたり、特例として入会金を返金します。返金については、支部協議会等を通じ対応をお願いします。

※本事例の退会は、一次退会であり、再度退職する際に退職者の会に再加入することについて、本人と確認してください。

以 上