

# 退 会 届

私は、令和元年度（令和2年3月）をもちまして、「は  
つらつネットふじのくに」を退会します。

同時に、会員証を返却します。

日付 令和 年 月 日

はつらつネットふじのくに事務局あて

退会者氏名 \_\_\_\_\_ 会員番号 ( \_\_\_\_\_ )

退会者氏名 \_\_\_\_\_ 会員番号 ( \_\_\_\_\_ )

退会理由

[ ]

## 【返送先】

〒420-0856  
静岡市葵区駿府町1-70 静岡県社会福祉会館内  
公益財団法人 しずおか健康長寿財団  
はつらつネットふじのくに事務局 宛