

退 会 届

公益社団法人全日本断酒連盟 理事長殿
一般社団法人大阪府断酒会 代表理事殿

私は都合により断酒会を退会いたします。

地域断酒会名	(退会日) 平成 年 月 日
(ふりがな)	(入会日)
氏名	平成 年 月 日
(退会理由)	
(地域断酒会記入欄) 退会の理由 <input type="checkbox"/> 1. 死亡 <input type="checkbox"/> 2. 再飲酒(による入院) <input type="checkbox"/> 3. 病气加療 <input type="checkbox"/> 4. 高齢化 <input type="checkbox"/> 5. 仕事の関係 <input type="checkbox"/> 6. 家庭の事情(家族の世話など) <input type="checkbox"/> 7. 家族の状況(家族の非協力・反対) <input type="checkbox"/> 8. 人間関係 <input type="checkbox"/> 9. 断酒会への不満(例会になじめない ・例会内容など) <input type="checkbox"/> 10. その他(行方不明など)	(その他記述)
記入者名	受付日(記入日) 平成 年 月 日