

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 福岡県断酒連合会 理事長 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（支部名）		（退会日） 年 月 日	
（ふりがな）	性別	（入会日） 年 月 日	
（氏名） 印	男 ・ 女		
（退会理由）			
（地域断酒会記入欄） ・ 退会の理由 ☐ 1. 死亡 ☐ 2. 再飲酒（による入院） ☐ 3. 病気加療 ☐ 4. 高齢化 ☐ 5. 仕事の関係 ☐ 6. 家庭の事情（家族の世話など） ☐ 7. 家族の状況（家族の非協力・反対） ☐ 8. 人間関係 ☐ 9. 断酒会への不満（例会に馴染めない 例会内容など） ☐ 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） 年 月 日	

会 長	事務局	県調査部	県事務局