



救世軍社會服務部
大埔青少年綜合服務

退會申請表

會員證號碼： _____ 有效期至： _____

姓名： _____ 聯絡電話： _____

本人欲申請退出會籍

原因（請列明）： _____

註：• 申請退會將不獲發回已繳交之會費

申請人簽署： _____ 日期： _____

中心專用

處理項目： 終止會籍

日期： _____ 日期： _____

備註： _____

負責職員： _____