

別記様式3

【 退 会 届 】

石川県介護支援専門員協会会長 殿

届出年月日 平成 年 月 日

会員番号 _____

ふりがな
氏 名 _____ 印

現住所 〒 _____
_____ 県

電話番号 () _____

私は、この度下記の理由により退会したく、退会届を提出します。

[理 由]

.....
.....
.....
.....

【事務局記入欄】 退会承認年月日 平成 年 月 日

会員番号 _____ 会長印