

一 般 社 団 法 人
兵庫県介護支援専門員協会

退 会 届

(個人賛助)

一般社団法人 兵庫県介護支援専門員協会 会長 様

私は、一般社団法人兵庫県介護支援専門員協会を以下の理由により、退会いたします。

会員番号		提出日	平成	年	月	日
ふりがな		性別	生年月日			
氏名		男・女	(西暦)	年	月	日
自宅住所	〒	—	電話番号			
			FAX番号			
退会理由(具体的にご記入ください)						
事務局 記入欄	入力	振替	備考			

※太枠内をご記入ください

《ご注意下さい》

※29年度をもって退会を希望なさる方は、平成30年4月30日(月)までに退会届をご提出ください。以降のお申し出につきましては、会費振替停止手続きが出来なくなります。また、一旦振替いたしました会費の返金はできかねますので十分ご注意下さいますようお願いいたします。

送信先: 一般社団法人 兵庫県介護支援専門員協会 事務局
〒651-0062 神戸市中央区坂口通2丁目1番1号
兵庫県福祉センター5階
TEL:078-221-4102 FAX:078-221-4122