一　般　社　団　法　人

兵庫県介護支援専門員協会

退　会　届

（正会員）

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Ｎｏ：　　≫

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	

退会期日・日本介護支援専門員協会の継続入会に関して	回答欄
24年度の会費振替済の方であって年度末（3月末日）をもって退会を希望される方は○、即日退会を希望される方は×を右欄にご記入ください。 （記載のない場合は、即日退会となりますのでご注意下さい。）	
他府県の介護支援専門員協会にて日本介護支援専門員協会へ継続入会される場合は、右欄へ該当県名をご記入下さい。（記載のない場合は、退会手続きを取らせていただきますのでご注意下さい。）他府県への入会申込時、必ず、日本介護支援専門員協会への入会実績をお伝え下さい。	入会予定 県
退会理由（具体的にご記入ください）	

≪ご注意下さい≫

※24年度をもって退会を希望なさる方は、平成25年3月31日（日）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よろしくお願いいたします。

※当協会を退会されると、日本介護支援専門員協会（※他府県で継続される場合は上記へ入会予定県を記載下さい）及び地域支部も自動退会となります。

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