

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	令和 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	〒 ー	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》
- ※2019年度末をもって退会をご希望の方は、令和2年4月30日(木)までに退会届をご提出ください。  
令和2年4月30日までに退会届のご提出が無い場合は、自動継続となりますのでご注意ください。  
なお、一旦振替いたしました会費は返金できかねますのでご了承ください。
- ※FAX 送信をされた場合は、到着確認の連絡をお願いいたします。
- ※退会届の受理をもって退会となります。お電話等でお申し出があっても退会とはなりませんのでご注意ください。
- ※退会手続きが完了しましたら、退会手続き完了のお知らせを郵送いたします。

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