

一 般 社 団 法 人
兵庫県介護支援専門員協会
退 会 届
(団体賛助)

一般社団法人 兵庫県介護支援専門員協会 会長 様

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。

| | | | |
|-------------------|----------|-------|----|
| 提出日 | 令和 年 月 日 | | |
| ふりがな | | | |
| 団体名 | | | |
| ふりがな | | | |
| 代表者氏名 | | | |
| 所在地 | 〒 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 |
| | | | |

※太枠内をご記入下さい

《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。

| |
|---|
| <p style="text-align:center">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</p> |
|---|

