

**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。

（太枠内をご記入ください）

会員番号		提出日	令和 年 月 日
ふりがな		生年月日	(西暦) 年 月 日
氏名			
住所	〒 - <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先(勤務先名称)		
日中の連絡先	() - (携帯 ・ 勤務先 ・ その他)		
退会期日(「即日退会」または「年度末退会」)を選択してください ※未記入の場合は、即日退会となります ※年度末退会をご希望の方で、年度末までに発送先等の変更がある場合は、「会員登録事項変更届」をご提出ください。		即日退会 ・ 令和6年度末退会	
退会理由(具体的にご記入ください)			
メールアドレス <small>メールマガジンの配信を希望される場合はご記入ください。</small>		@ <small>※当協会配信のメールマガジンは非会員でも受け取ることができます(日本介護支援専門員協会配信のものは会員のみです)</small>	

<p>※他の都道府県の介護支援専門員協会に入会予定の方は、都道府県名を記入してください。 ※他都道府県協会に入会申込の際には、「兵庫県にて日本介護支援専門員協会に入会されていたこと」をお伝えください。 ※都道府県名が未記入の場合、日本介護支援専門員協会も退会となります。</p>	<p>入会予定の 都道府県名 _____</p>
---	----------------------------------

【令和6年度末(令和7年3月31日)での退会をご希望の方は、令和7年4月30日(水)までに退会届をご提出ください】

※令和7年4月30日までに退会届のご提出が無い場合は、自動更新となります。

※FAXにてご提出の場合、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。

※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。

※当協会を退会されると、日本介護支援専門員協会及び地域支部も退会となります。日本介護支援専門員協会及び地域支部への退会の連絡に時差が生じますため、退会後に郵便等が届く場合がございますことをご了承ください。

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

事務局 記入欄	入力	振替	備考