

# 退 会 届

特定非営利活動法人千葉県介護支援専門員協議会 理事長 殿

私は、このたび下記の理由により退会いたしたく、退会届を提出いたします。

記 入 日： 平成 年 月 日

氏 名： 印

賛助会員のみ  
団 体 名： 印

会 員 番 号：

電 話 番 号：

退 会 理 由：

- ※1 お手持ちの会員証と併せて本用紙を当会へご郵送下さい。(会員証がない場合は本用紙のみでも可。)
- ※2 本用紙到着後、退会の手続きをさせていただきます。
- ※3 日本介護支援専門員協会への退会手続きは当会から行います。
- ※4 千葉県以外の支部（他都道府県支部）に入会する等の理由により、日本介護支援専門員協会会員の継続を希望される場合はご連絡下さい。

※事務局記入欄

受 付 日		承 認 日		理事長	事務局
平成 年 月 日		平成 年 月 日			
県	会員証	あり・なし	データ変更日	年 月 日	処理済 <input type="checkbox"/>
日本		あり・なし		年 月 日	処理済 <input type="checkbox"/>