

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 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名 : _____ 印

会員番号 : _____

日中つながる連絡先 : _____

お 願 い

退会を希望される場合は、本用紙を必ずご提出ください。退会届の提出がない場合は、次年度分の年会費をご請求することがあります。

(FAX・郵送いずれも可)

FAX 043-204-3632

郵送先 〒260-0026 千葉市中央区千葉港4-3
千葉県介護支援専門員協議会

退 会 理 由 :

※1 会員証と併せて本用紙をご提出ください。会員証が紛失等により、お手元がない場合は本用紙のみで構いません。日本介護支援専門員協会への退会手続きは当会が行います。

※2 千葉県以外の各都道府県介護支援専門員協議会等へ新規入会することにより、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、その旨をご記入ください。

事務局記入欄 受付日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

千葉県	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"/>