

# 退会届

西暦〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

退会を希望する協会(協議会)の番号に〇を付けて下さい。

- ① [〇〇〇〇〇〇〇〇] 介護支援専門員協会(協議会) ※地域協議会名を入れて下さい。
- ② 福島県介護支援専門員協会 ※1の入会が必要。
- ③ 日本介護支援専門員協会 ※2の入会が必要。

私は、貴会を退会致したく下記のとおり届け出ます。

退会年月日	西暦〇〇〇〇年〇〇月〇〇日		
会員種別	正会員 ・ 賛助会員		
介護支援専門員 登録番号	12345678		
氏名	県南 太郎		
住所(自宅)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 福島県〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
TEL(自宅)	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX(自宅)	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

日本	県	地域
/	/	/