

会 長 印		事務局長 印		会員管理 部長印	
----------	--	-----------	--	-------------	--

# 退 会 届

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

(正会員)

一般社団法人長野県作業療法士会会長様

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。

理 由

\_\_\_\_\_

フリガナ

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

日本作業療法士協会会員番号 \_\_\_\_\_

現住所 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TEL ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

勤務先名 \_\_\_\_\_

TEL ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_