

様式第 4 号

退 会 届

特定非営利活動法人埼玉県介護支援専門員協会理事長殿

届出年月日.....年.....月.....日

会員番号.....

氏名又は団体等の名称.....

団体等の代表者氏名.....

現住所又は所在地.....

私は、この度下記の理由により退会したく、退会届を提出いたします。

理由

.....
.....
.....

退会承認年月日.....年.....月.....日