

様式第 4 号

退 会 届

埼玉県介護支援専門員協会会長殿

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