

第4号様式

退 会 届 (全国・地区支部)

平成 年 月 日

一般社団法人
日本介護支援専門員協会会長 殿
_____地区支部会長 殿

私は、(日本介護支援専門員協会・_____地区支部) を退会いたしたく下記の通り届けます。

平成 年 月 日

会員区分： ※全国退会者のみ記入	正会員 ・ 賛助会員
支 部 名：	岩手県
会員番号： ※全国退会者のみ記入	— 会員番号は介護支援専門員登録番号と同じ
氏 名：	印
住 所：	〒 — TEL： FAX：

※もれなくご記入の上、押印を忘れずをお願いいたします。

※ () 2ヶ所については、該当事項を○で囲んでください。また、____2ヶ所については、所属地区名をご記入ください。

確認	全国	県	地区支部
/	/	/	/