様式第4号

|  |
| --- |
| 登録日　平成　　年　　月　　日 |
| 登録者 |

退会届

一般社団法人

徳島県作業療法士会

会長　　　　　　　　殿

　私は、一般社団法人　徳島県作業療法士会を下記の理由により退会いたします。

　尚、会費に未納分がある場合は支払い致します。

 　　　　　平成　　　年　　　月　　　日

 ふりがな

 氏　　名

 現 住 所　〒

理由