

登録日	令和	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。

令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

日本作業療法士協会会員番号\_\_\_\_\_

ふりがな\_\_\_\_\_

氏名\_\_\_\_\_

現住所 〒\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

理由

---

---

---

---

---

---

---