

退 会 届

(西暦) 年 月 日

一般社団法人岩手県作業療法士会
会長 藤原 瀬津雄 様

私事 _____ は、このたび下記の理由により退会いたしたく、退会届を提出いたします。

理 由

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

(西暦) 年 月 日

住 所 (退会後の連絡先を必ずお書き願います)

氏 名 ㊟