

一般社団法人 和歌山県介護支援専門員協会

退 会 届

一般社団法人 和歌山県介護支援専門員協会

会 長 殿

平成 年 月 日

氏 名: _____

勤務先施設名: _____

私は、このたび一般社団法人 和歌山県介護支援専門員協会を退会いたしたく、届け出いたします。

退会理由: _____

退会届送付先

〒640-8319
和歌山県和歌山市手平2丁目1番2号
県民交流プラザ・和歌山ビッグ愛12階
電 話 073-421-3066
FAX 073-421-3067
E-mail wdma@mountain.ocn.ne.jp

事務処理日: 平成 年 月 日 印