

退会届

(正会員・賛助会員)

社団法人岡山県作業療法士会会長

\_\_\_\_\_ 殿

会員番号 \_\_\_\_\_

氏名又は法人名 \_\_\_\_\_

現住所又は所在地 \_\_\_\_\_

私は、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。

退会日 平成 年 月 日

理由

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

平成 年 月 日

氏 名

Ⓜ

又 は

代表者名