退会届

一般社団法人 全国福祉用具専門相談員協会理事長　殿

この度、私　下記の理由により一般社団法人全国福祉用具専門相談員協会を退会いたします。

提出日	20　　年　　月　　日	事務局使用欄	20　　年　　月　　日
会員番号		ふりがな 氏　名	

退会の理由	該当する理由にチェックを入れてください。 □1. 経済的理由　　□2. 退職のため □3. 異動のため　　□4. 関心がなくなった □5. サービスに不満・メリットがない □6. その他（具体的な理由をご記入ください） （　　）

会費納入	協会会費　　20　　年度納入済
	会費未払いの方は、お振込み予定日をご記入ください。 20　　年度分会費　　お振込み予定日　20　　年　　月　　日

＊ 郵送・FAX・E-mail（本退会届を添付）にてご送付ください。

【送付先】一般社団法人 全国福祉用具専門相談員協会事務局
〒 108－0073 東京都港区三田 2 - 14 - 7
ローレル三田 404 号室
電話 03－5418－7700 ／FAX 03－5418－2111