

会長印		事務局 長印		財務部 長印
-----	--	-----------	--	-----------

# 退 会 届

（正 会 員）

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

一般社団法人三重県作業療法士会 会長様

私は、このたび下記の理由により退会いたしたく、退会届を提出致します。

理 由 \_\_\_\_\_

フリガナ

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

日本作業療法士協会会員番号 \_\_\_\_\_

勤務先名 \_\_\_\_\_

勤務先住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

現住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_