|  |  |
| --- | --- |
| 送信表不要 | 　　ＦＡＸ２８６－０７０３ |

**退　　　会　　　届**

届出年月日：令和　　年　　月　　日

特定非営利活動法人 介護支援専門員協会鹿児島　会長　殿

（鹿児島県介護支援専門員協議会鹿児島支部）

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。

記

理 由

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　印 　会員番号

自宅住所　　〒　　　－

TEL