

退 会 届

年 月 日

北海道介護支援専門員協会 御 中

下記のとおり退会いたします。

会員区分	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員(団体)						
個人名 または 団体名							
介護支援専門 員 登録番号							
連絡先住所	〒						
TEL				FAX			
Mail							
退会理由							
その他 連絡事項							
事務局 使用欄							