

退 会 届

公益社団法人 大阪介護支援専門員協会

会 長 濱 田 和 則 殿

私は令和 年 月 日をもって、公益社団法人 大阪介護支援専門員協会を退会致します。

会 員 番 号

お 名 前

ご 自 宅 住 所

ご 自 宅 電 話 番 号

ご 勤 務 先

ご 勤 務 先 電 話 番 号

退会理由

事務局記入欄		
処理日	担当者	会員証返却
/		日本・大阪・無
備 考		