

第4号様式

## 退 会 届 (全国・地区支部)

令和 年 月 日

一般社団法人

日本介護支援専門員協会会長 殿

地区支部会長 殿

私は、(日本介護支援専門員協会・\_\_\_\_\_地区支部)を退会いたしたく下記の通り届けます。

令和      年      月      日

会員区分： <small>※全国退会者のみ記入</small>	<div style="text-align: center;">正会員      ・      賛助会員</div>
支 部 名：	岩手県
会員番号： <small>※全国退会者のみ記入</small>	<div style="text-align: center;">—</div> <small>会員番号は介護支援専門員登録番号と同じ</small>
氏 名：	印
住 所：	〒 —
	TEL： FAX：

※もれなくご記入の上、押印を忘れずをお願いいたします。

※（ ） 2ヶ所については、該当事項を○で囲んでください。また、\_\_\_\_ 2ヶ所については、所属地区名をご記入ください。

確認	全国	県	地区支部
／	／	／	／