

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)を退会いたしましたく下記の通り届けます。

令和 年 月 日

会員区分： ※全国退会者のみ記入	正会員 · 賛助会員
支部名：	岩手県
会員番号： ※全国退会者のみ記入	— 会員番号は介護支援専門員登録番号と同じ
氏名：	印
住所：	〒 — TEL : FAX :

※もれなくご記入の上、押印を忘れずにお願いいたします。

※ ( ) 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
/	/	/	/