

## 退 会 届

年 月 日

退会区分	<input type="checkbox"/> 北海道介護支援専門員協会	<input type="checkbox"/> 日本介護支援専門員協会
------	---------------------------------------	--------------------------------------

※ 上記より、退会を希望する協会を選んでください (✓をつけてください)

上記の団体を退会いたします。

会員区分	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 正会員(事業所単位) <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	
------------	--