

# 退会届

(西暦) 年 月 日

公益社団法人 大分県作業療法協会会長 殿

私は、この度下記の理由により退会いたしたく、退会届を提出いたします。

氏 名 印

日本作業療法士協会会員番号

所属

現住所 〒

理由

退会日

(西暦) 年 月 日

会 長 印		事務局 長 印		総務部 長 印	
----------	--	------------	--	------------	--

退会承認 年 月 日