

退 会 届

[正会員：賛助会員]

公益社団法人愛媛県作業療法士会会長殿

氏名又は法人名

現住所又は所在地

電 話 番 号

私は、この度下記の理由により退会致したく退会届を提出致します。

理由

.....
.....
.....
.....

年 月 日

氏名又は法人名

印

日本作業療法士協会 会員番号 ()