

別記様式第3号様式（第3条関係）

社団法人広島県作業療法士会 退会届

私は社団法人広島県作業療法士会を退会したく、下記の通り届け出ます

届出年月日 平成 年 月 日

社団法人広島県作業療法士会長 様

| | | | |
|----------|---|------|-----|
| 退会承認年月日 | 会長 | 事務局 | 財務部 |
| 平成 年 月 日 | 印 | 長 印 | 長 印 |
| 氏名 | 印 | 会員番号 | |
| 住所 | | | |
| 退会理由 | 1. 作業療法士の仕事を辞めるため 2. 県外へ異動するため 3. 産休・育休等で作業療法士の仕事から離れるため 4. (社)広島県作業療法士会への入会価値を見いだせない 5. その他() | | |
| 退会年月日 | 1. 今年度末を以て 2. 平成 年 月 日を以て 退会します | | |
| 連絡事項 | | | |

下線部分および太線の枠内のみご記入下さい

届出年月日および退会年月日のいずれか遅い日時点の年会費を納入していない場合は受理されず、当該年度末を以て強制休会処分となります

(FAX不可)

用紙サイズはA4版とする