

一般社団法人 香川県作業療法士会退会届

(一社) 香川県作業療法士会 会長 前田 悠志 様

この度、_____年____月____日付をもって、(一社)香川県作業療法士会を退会致しますのでお届けします。

なお、退会に際しては（一社）香川県作業療法士会会則第7条第2項の規定により、既納の会費、その他の拠出金の返還請求は致しません。

区分	<input type="checkbox"/> 正会員	氏名（名称）： 印
	<input type="checkbox"/> 賛助会員（法人）	
	<input type="checkbox"/> 賛助会員（個人）	
事由	<input type="checkbox"/> 一般社団法人日本作業療法士協会の退会 〔会員No.]	
	<input type="checkbox"/> 県外への異動	(異動先： 都・道・府・県)
	<input type="checkbox"/> その他	(施設名：)

上記会員の届出について、____年____月____日付で（一社）香川県作業療法士会を退会したものと認めます。

(社) 香川県作業療法士会 会長 _____ 印

事務局長 _____ 印