

退 会 届

一般社団法人千葉県作業療法士会

会 長 殿

私は、一般社団法人千葉県作業療法士会を退会いたしたく、届け出いたします。

退会理由： _____

(※他県に異動の場合は転出先の都道府県名も記載)

平成 年 月 日

氏名 _____

会員番号 _____

勤務先 _____

*退会前に所属していた勤務先名（千葉県）を記載してください。

*自宅会員は自宅住所を記載してください