

別表4 退会届の様式

退 会 届

<正会員・賛助会員 (A・B・C) >

一般社団法人 神奈川県作業療法士会会長 殿

私は、このたび下記の理由により一般社団法人 神奈川県作業療法士会を退会致したく、退会届を提出致します。

年 月 日

[退会理由]

- 転出 (転出先県士会名： )
- 日本作業療法士協会の退会
- その他 (理由： )

氏名または法人名

かな氏名または法人名

(法人の場合) 代表者名および担当者名

生年月日 (西暦) 年 月 日

現住所または所在地 〒

OT協会会員番号

=必要事項をご記入の上、県士会事務局まで郵送または FAX にて送付して下さい=

\*このたび、登録された会員の個人データは、退会後も再入会の可能性、会計統計処理などの必要性から抹消されませんので、あらかじめご了承下さい。なお、会員からお預かりした個人情報(定款9条「情報公開及び個人情報の保護」及び「個人情報保護規程」に基づき、引き続き管理します。

送付先：一般社団法人 神奈川県作業療法士会事務局

〒231-0011 横浜市中区太田町4-45 第一国際ビル301号

FAX 045-663-5997

※事務局使用欄※

事務局受理日	年 月 日	振込用紙発送		システム処理	
--------	-------	--------	--	--------	--