

退 会 届 <正会員>

事務局使用欄

受理日	システム処理
-----	--------

一般社団法人 神奈川県作業療法士会会長 殿

この度、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したく、届け出致します。

申請日 年 月 日	
退 会 日	(西暦) 年 月 日 ※ご記入がない場合は、退会届を受理した日が退会日となります
協会員番号	
ふりがな 氏名	
生年月日	(西暦) 年 月 日
県士会代議員(該当に○)	代議員である 代議員ではない
現住所	〒
連絡先電話番号	
メールアドレス	* PC 対応を推奨
退会理由 * 複数回答可	☐ 転出 (転出先県士会名 :) ☐ 日本作業療法士協会の退会 ☐ 結婚 ☐ 転職・離職 ☐ その他 理由 :

※必要事項ご記入の上、県士会事務局まで郵送・FAX・メールにてご提出ください

個人情報について

当士会は、会員からお預かりした個人情報を定款第 10 章「情報公開及び個人情報の保護」及び「個人情報保護規定」に基づき、①本会の業務を円滑に行うため、②必要に応じて会員に連絡をとるため、③国の機関もしくは地方公共団体またはその委託を受けた者の事業に協力するため、その他県士会活動（研修会や機関誌の郵送等）、会員管理システムの運用、その他理事会で認められる正当な目的の範囲のみに使用いたします。また、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これもあわせてご了承ください。

<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

TEL&FAX 045-663-5997 メールアドレス : kaiin@kana-ot.jp 件名 : 「退会届提出」