**賛助会員A（企業・法人等）退会届**

一般社団法人　千葉県作業療法士会　会長　殿

　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。

届出年月日　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| Å会員（企業・法人等） | ふりがな |
| 法人・団体名  印 |
| ふりがな |
| 法人・団体  代表者名 |
| 所在地　〒  TEL |
| 担当者名（役職） |
| 担当者連絡先  TEL　　　　　　　　　　　　　　e-mail |
| 退会理由 | |
|  | |

* 本申込書を事務局までメール・ＦＡＸ・郵送にてお送りください。
* 退会届は退会年度の3月15日までに提出してください。

事　務　局：〒266-0031 千葉市緑区おゆみ野4-21-1スカイビルおゆみ野2階

TEL/FAX 050-3713-7864 メールbwz24850@nifty.com

**賛助会員B（個人）退会届**

一般社団法人　千葉県作業療法士会　会長　殿

　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。

届出年月日　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ｂ会員（個人） | ふりがな | |
| 氏名 | |
| 現住所　〒  TEL　　　　　　　　　　　　e-mail | |
| 職業 | 勤務先名称 |
| 勤務先所在地　〒  TEL　　　　　　　　　　　　FAX | |
| 退会理由 | | |
|  | | |

* 本申込書を事務局までメール・ＦＡＸ・郵送にてお送りください。
* 退会届は退会年度の3月15日までに提出してください。

事　務　局：〒266-0031 千葉市緑区おゆみ野4-21-1スカイビルおゆみ野2階

TEL/FAX 050-3713-7864 メールbwz24850@nifty.com