

# 一般社団法人 和歌山県介護支援専門員協会

## 退 会 届

一般社団法人 和歌山県介護支援専門員協会

会 長 殿

年 月 日

氏 名: \_\_\_\_\_

勤務先施設名: \_\_\_\_\_

私は、このたび一般社団法人 和歌山県介護支援専門員協会を退会いたしたく、届け出いたします。

退会理由: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

退会届送付先

〒640-8319  
和歌山県和歌山市手平2丁目1番2号  
県民交流プラザ・和歌山ビッグ愛12階  
電 話 073-421-3066  
FAX 073-421-3067  
E-mail wcma@mountain.ocn.ne.jp

事務処理日: \_\_\_\_\_ 年 月 日 印