

(様式7-2 協力団体)

※事務局記入欄 (2017.04.01)

一般社団法人 神奈川県介護支援専門員協会 退会届

一般社団法人 神奈川県介護支援専門員協会 理事長 殿

この度貴会を 年 月 日をもって退会したく、規程に基づき退会届を提出いたします。

フリガナ	
名 称	
代表者役職・氏名	役職名
	フリガナ
	氏 名 印
事務局の所在地	〒
フリガナ	
事業所又は施設の名称	
所 在 地	〒
フリガナ	
	担当者氏名 担当部署
担当者	TEL FAX
退会理由	

神奈川県介護支援専門員協会 FAX 045-671-0287
〒231-0023 横浜市中区山下町23番地 日土地山下町ビル9F 電話 045-671-0284
メール: jimmu@care-manager.or.jp 「ケアマネの森」 http://www.care-manager.or.jp/