

(様式6 個人会員)

--	--	--

※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。

会員番号		
フリガナ		
氏名		
住所(自宅)	〒 ー	
会員の種類	正会員 ・ 準会員	
退会理由		
日本介護支援専門員協会 支部変更の有無 (例 神奈川県から埼玉県へ)	有 ・ 無	変更後の都道府県 ( )

※日本介護支援専門員協会に加入している方は変更後の支部を御記入下さい。

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: jim@care-manager.or.jp 「ケアマネの森」 <http://www.care-manager.or.jp/>