別記第４号様式（第５条関係）

会　長 印		事　務 局長印		財　務 部長印	

記入年月日　　年　　月　　日

退会届（正会員・賛助会員）

一般社団法人　島根県作業療法士会会長　様

氏名または団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

現住所または所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、このたび下記の理由により退会いたしたく、退会届を提出します。

理由

退会前　所属施設名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先（郵送物等の事後連絡のため）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名又は法人名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印