

<記入例>

第3号様式

一般社団法人神奈川県臨床工学技士会会長 殿

退 会 届

私は、(理由 **一身上の都合**)

上記理由により一般社団法人神奈川県臨床工学技士会を退会致します。

2012年 12月 10日

会員番号 **2010012345**

氏 名 **神奈川 一郎**



ハンコの押し
忘れにご注意
下さい。

郵送先： 一般社団法人 神奈川県臨床工学技士会 事務局
〒220-0011 横浜市西区高島2-10-13
横浜東口ビル606号室

郵送先（下の枠線から切り取って宛名としてご利用ください）

〒220-0011

横浜市西区高島2-10-13

横浜東口ビル606号室

（一社）神奈川県臨床工学技士会 事務局 宛