退会書

令和　　　年　　　月　　　日

岐阜県ソーシャルワーカー協会　会長　様

退会申出者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞＿

私は、貴協会の退会を希望いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 退会理由 |  |

**※個人会員記入欄**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 勤務先名 |  |
| 勤務先住所 | 〒　　　－ |
|  |  |
| 自宅住所 | 〒　　　－ |

この文章は岐阜県ソーシャルワーカー協会事務局にて2年間保管いたします