

退 会 届

公益社団法人 京都府介護支援専門員会 会長 井上 基 様

公益社団法人 京都府介護支援専門員会を退会します。

提出日： 年 月 日

会員番号		ふりがな 氏 名	
住 所	〒		
TEL	()		
FAX	()		
E-MAIL			
退会理由	<input type="checkbox"/> 勤務先が他府県へ異動したの <input type="checkbox"/> 他府県へ転居したの <input type="checkbox"/> 介護支援専門員として働いていないの <input type="checkbox"/> その他 ()		
退会希望日	<input type="checkbox"/> 退会届提出日 <input type="checkbox"/> 今年度 3 月 15 日 <input type="checkbox"/> 年 月 日付 <small>「入会及び退会規程」第 6 条により、4 月 1 日から 3 月 15 日まで任意に退会することができます。</small>		
<p><ご注意></p> <ul style="list-style-type: none"> ◆退会届のご提出と年会費の入金確認をもちまして正式な退会となります。 ◆年会費未納の方は、下記へお振込みいただきますようお願いいたします。 振込先：京都銀行 府庁前支店 普通 4151049 〈口座名義人〉シャキョウトカゴシエンメンイカイ ◆年度内の退会は毎年 3 月 15 日が最終締め切りとなります。それ以降は会員継続となりますのでご注意ください。なお、口座振替ご登録済みの会員様は、手続き上、12 月末までに退会届のご提出をお願いいたします。 ◆会費規約第 7 条により、既納の入会金・会費はいかなる理由があっても返金しないものとします。 ◆日本介護支援専門員協会にご加入の方はこの退会届をもって同時退会となります。他府県で日本介護支援専門員協会に入会予定の方はお知らせください。 			
<p>◆郵送・FAX・メール添付いずれかにて下記事務局までご送付下さい</p> <p style="text-align: center;">公益社団法人 京都府介護支援専門員会事務局 〒604-0874 京都市中京区竹屋町通烏丸東入ル清水町 375 ハートピア京都 7F TEL：075-254-3970 FAX：075-254-3971 E-mail：member@kyotocm.jp</p>			