

退 会 届

公益社団法人 全日本鍼灸マッサージ師会 会長 殿

この度、公益社団法人全日本鍼灸マッサージ師会を退会いたしたく、届出をいたします。

なお、会員証につきましては、これを返還いたしますとともに、本年度分の会費は規定どおり納付いたします。

●下記A～C から退会の種類を選択し○印を付けてください。

A. 退会 B. 死亡退会 C. 移動 (引越し等により、他の都道府県師会へ移動予定)

令和 年 月 日

会員番号 _____

氏 名 _____ 印

〒

住 所 _____

電 話 _____

退会にあたり、お差し支えなければ退会理由をお聞かせください。

●下記A～E から理由を選択し○印、その他の場合は宜しければカッコ内に理由をご記入ください。

A. 辞職・引退のため B. 会費が高い C. 大会・研修体制に魅力がない D. 情報発信・ネットワーク活動に魅力がない E. 無免許者対策・社会貢献活動に魅力がない

F. その他 (_____)

●本会にご意見・ご要望がありましたら、ぜひカッコ内にご記入ください。

(_____)

上記のとおり届出があったことを確認いたしました。

令和 年 月 日

都道府県師会名 _____

都道府県師会長名 _____ 印

全鍼師会使用欄

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |

都道府県師会使用欄

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |