

# 退 会 届

年 月 日

一般社団法人  
日本自立支援介護・パワーリハ学会  
代表理事 殿

氏 名：  
会員番号：

私は、このたび都合により貴会を退会いたしたくここにお届けいたします。  
ついては会員名簿からの削除および会員各位への退会の旨の周知等よろしく  
ご高配くださるようお願いいたします。  
貴会の益々のご発展を祈念いたします。

氏 名	
会 員 No.	
退 会 日	年 月 日
連 絡 先	〒  TEL : MAIL :
備 考	