

〈記入例〉

第3号様式

公益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)

上記理由により公益社団法人神奈川県臨床工学技士会を退会いたします。

2021 年 3 月 15 日

会員番号 0003-000-1234

氏 名 神臨 学



ハンコの押し忘れにご注意下さい

郵送先： 公益社団法人 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

（公社）神奈川県臨床工学技士会 事務局 宛