退　会　届

由布市介護支援専門員協会　会長　殿

私事の都合により、平成　　年　　月　　日をもって由布市介護支援専門員協会を退会しますので、ここに届出いたします。

平成　　年　　月　　日

所属事業所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印