

平成 年 月 日

一般社団法人 静岡県助産師会 会長様

一般社団法人 静岡県助産師会
退 会 届

平成 年 月 日をもって 一般社団法人 静岡県助産師会 を
退会いたしますので、お届けいたします。

記

所属地区

所属部会

住 所

氏 名

印

にチェックを入れて下さい

当年度末

途中退会（ 月 日を持って退会を希望します）

*年度途中退会は公益社団法人日本助産師会及び本会の会員証をご返却下さい。

以上