

ケアマネ SAKAI 退会届

ケアマネ SAKAI 殿

届出年月日 令和 年 月 日

私は、この度ケアマネ SAKAI を下記の理由により退会したく、退会届を提出します。

退会理由

- ・ 退職
- ・ 介護支援専門員として就労しないため
- ・ 坂井地区よりの引越し
- ・ その他

()

氏名	
住所(自宅)	〒
電話 (自宅or携帯)	

※ 印刷して記入し、お近くのケアマネSAKAI役員に提出するか、
ケアマネSAKAI事務局<keamanesakai@gmail.com>宛にMailしてください。