

## 退会届

会長殿

この度、私は以下の理由により広島県トレーナー協会を退会致しますのでお届けします。

退会日	平成 年 月 日
退会理由	

フリガナ	
氏名	
自宅住所	
連絡先	
所属	

会費納入	年度納入済
------	-------

※未納会費がある場合は、提出されても無効になります。

< **広島県トレーナー協会 確認欄** > 上記の者の退会を承知致します。

広島県トレーナー協会会員管理担当 \_\_\_\_\_ 印 (平成 年 月 日)

### ■注意事項

- ・当年度分までの会費の納入が確認できない場合は、届出は受理できません。  
(当年度とは、4月1日から翌年3月31日までを示します)

### ■問合せ先

広島県トレーナー協会事務局

会員管理担当：福田尚文

松尾整形外科リハビリクリニック

TEL：0824-63-3380

E-mail：hukuda.takahumi@beige.plala.or.jp