

提出日 平成 年 月 日

## 退会届

会長 殿

この度、私は以下の理由により日本理学療法士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	

会員番号(8桁)	
所属県	士会所属
入会年度	(西暦) 年度
新人教育プログラムの終了	済 未

氏名	フリガナ	(セイ)	(メイ)	旧姓	
	漢字	(姓)	(名)		
携帯番号		-	-		

自宅	郵便番号	-		
	住所			
	電話番号	-	-	
	FAX番号	-	-	

会費納入	年度納入済	<small>* 未納会費がある場合は、提出されても無効となります。 提出前に日本理学療法士協会もしくは所属都道府県理学療法士会へ 納入方法をお問い合わせください。</small>
------	-------	--

連絡事項	
------	--

< 都道府県理学療法士会 確認欄 > 上記の者の退会を承知致します。

\_\_\_\_\_ 理学療法士会事務局長 \_\_\_\_\_ 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、届出は受理出来ません。( \* 当年度とは、4月1日から翌年3月31日までを示します。 )

・会員証カードは日本理学療法士協会へ返納してください。

[ 会員証カードの返納先 ]  
〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷3-8-5  
日本理学療法士協会事務局 会員管理部 宛