

# 退 会 届

下記に記載の理由により退会致したく届出ます。

届出日： 年 月 日

フリガナ			
お名前(現 在)	氏:		名:
日本作業療法士連盟会員番号		-R	※協会会員番号 -R

## 退会理由(記入は任意です)


尚、未払いの年会費のある場合には、下記のいずれかの方法によりお支払いいただきますようお願いいたします。(年会費/■正会員:2,000円 ■賛助会員:3,000円)

## 未払年会費御支払方法

<input type="checkbox"/> 三井住友銀行	藤井寺支店 普通 3826388 日本作業療法士連盟 会計責任者 ヒルマチヅコ
<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行	店番 009 当座 0180690 日本作業療法士連盟
<input type="checkbox"/> ゆうびん払込	<p>払込票への御記入詳細は下記の通りですが、ご希望があれば記入済の払込票を送付致しますので、メール本文にその旨を御記載下さい。但し、初年度のみの措置です。</p> <p>口座記号 009603 口座番号 180690</p> 