

北海道地域包括・在宅介護支援センター協議会 退会届

提出年月日：平成 年 月 日

北海道地域包括・在宅介護支援センター協議会 会長 様

北海道地域包括・在宅介護支援センター協議会を下記により退会致します。

記

センター名 (センター長もしくは法人理事長印)	印
連絡先	〒 - TEL - - ・FAX - - 担当者名
会員区分	A 会員 (支援センター)・B 会員 (関係団体)・その他
退会希望年月日	平成 年 月 日
退会理由	
その他連絡事項等	

事務局使用欄