

令和 年 月 日

公益社団法人 富山県栄養士会 様

## 退 会 届

都合により退会いたしたく、会員証をそえて届けます

|             |                            |
|-------------|----------------------------|
| 会員番号        |                            |
| フリカナ<br>氏 名 |                            |
| 事業部名        |                            |
| 生年月日        | 西暦 年 月 日                   |
| 連絡先         | TEL :<br>( 自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯 ) |
| 退会理由        |                            |