

平成 年 月 日

## 岡山県臨床心理士会退会届

岡山県臨床心理士会 御中

私は岡山県臨床心理士会を退会することを希望しますので、退会届を提出いたします。

署名.....印

ふり かな

1 氏 名 \_\_\_\_\_

2 臨床心理士番号 \_\_\_\_\_

- 3 退会理由  転居・転勤  
 他府県臨床心理士会に所属変更  
 その他

- 4 在籍証明書の発行  必要である  
 必要でない

必要な方は、送付先をご記入ください

〒.....

住所.....

事務局記入 退会年月日 平成 年 月 日