

西暦 年 月 日

一般社団法人岡山県公認心理師・臨床心理士協会 退会届

一般社団法人
岡山県公認心理師・臨床心理士協会 御中

私は一般社団法人岡山県公認心理師・臨床心理士協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.....

.....(代筆者) (本人との関係:)

1 氏名
ふりがな
氏名

2 資格
 公認心理師 登録番号
 臨床心理士 登録番号

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.....

5 在籍年度までの会費 全て納入済である
 未納がある
 わからない

※会費の未納金がある場合は、在籍年度までの会費の納入をお願い致します。

事務局記入 退会年月日 西暦 年 月 日