

## 一般社団法人鹿児島県言語聴覚士会 退会届

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日をもって一般社団法人鹿児島県言語聴覚士会  
を退会致します。

施設名

氏名

\_\_\_\_\_

一般社団法人鹿児島県言語聴覚士会会長 殿

<退会に当たっての注意事項>

- 年会費に関しては退会届が確認された年度まで徴収させていただきますので  
ご了承ください。

会処理欄	受理日	
	承認日	