

年 月 日

一般社団法人 三重県鍼灸師会 御中

休会・退会・復会 届

_____年_____月_____日付で、
休会・退会・復会 したいのでお届けします。
(休会・退会・復会 のどれかに○印を付けて下さい)

支部名： _____

住 所： _____

氏 名： _____印

休会・退会 理 由 :

.....

.....

.....

受付・処理

会長	総務	組織	事務所