

## 退 会 届

私は、退会を希望し、山形県精神保健福祉士協会（社団法人日本精神保健福祉士協会山形県支部）規約第7条により届け出ます。

なお、併せて、同規約第7条三により、社団法人日本精神保健福祉士協会への退会手続きを、その定める様式により届け出ることとします。

年 月 日

氏 名 ㊟

所 属

住 所

山形県精神保健福祉士協会（社団法人日本精神保健福祉士協会山形県支部）

会長（支部長） 那須 裕悌 様