

年 月 日

退 会 届

日本ダウン症療育研究会 御中

下記日付をもって退会いたしたく、ここに提出いたします。

記

会 員 番 号		
氏 名	(ふりがな) -----	印
生 年 月 日	西 曆	年 月 日
住 所	〒	
電 話 番 号		

退 会 希 望 日	西 曆	年 月 日
退 会 理 由		
備 考		

以上

※事務局使用欄		(受理→入力完了日)
---------	--	------------