

休 会 届

届出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

休会希望年度	年度		
氏 名			
施設名		ブロック	
住 所	〒 _____		
TEL			
FAX			
休会中の連絡先 TEL	〒 _____ TEL :		
休会理由	今後の協会活動に活かしていきたいので、休会理由をご記入ください。		
郵送物	<p style="text-align: center;">希望する ・ 希望しない</p> <p style="text-align: center;">*希望するに印をした際は、会費の半額（6,000円）のお支払をお願いします。</p>		

- ★ 休会届は、必ずこの用紙を使用して提出してください。
- ★ 休会時、未納分の会費については、必ず納入してください。
- ★ 休会期間は年度単位、最大 2 年間までとなります。復会届が出なければ、翌々年度も自動的に休会となります。
- ★ FAX（03-5944-8912または、03-5944-9745）でも受け付けています。

受 理 年 月 日		年		月		日	
会費納入	前々		前年		当年		
状 況	年度		度		度		
担 当 理 事 印							