平成　　年　　月　　日

沖縄県臨床心理士会

会長　宮城　聡　殿

退　会　届

臨床心理士登録番号

氏　名

連絡先

この度、沖縄県臨床心理士会を退会します

在会期間　　　　　　　年　　　月　～　　　年　　　月

退会事由　　　　□転居・転勤

　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）

【沖縄県臨床心理士会事務局】

〒901-2553 沖縄県浦添市経塚346番地

　　　 医療法人へいあん平安病院（心理療法係内）

　　FAX：098-942-1580

※事務局記入欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 年会費確認 | 理事会承認 | ML変更 | 名簿変更 |
|  |  |  |  |  |

退会年月　　　年　月