（定款第１０条関係）

退会届出書

西暦　　年　　月　　日

特定非営利活動法人
秋田県介護支援専門員協会　会長　様

会員番号
自宅住所
氏　　名　　㊞

下記の理由により、平成　　年　　月　　日付けで、特定非営利活動法人秋田県介護支援専門員協会を退会したいので届出します。

【退会の理由】