

|     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|
| 会 長 | 局 長 | 係 長 | 職 員 |
|     |     |     |     |

## 退 会 届

このたび、下記の理由により水沢職業訓練協会員を退会したいので、お届けいたします。

令和 年 月 日

職業訓練法人 水沢職業訓練協会長 殿

● 会 社 名 :

● 代 表 者 名 :

印

● 所 在 地 : 〒

● 理 由 :

● 退会希望日 : 令和 年 月 日

会員番号

|             | 所 見            | 承 認 | 台 帳 搭 載 | 受 付 |
|-------------|----------------|-----|---------|-----|
| 処<br>理<br>欄 | 本年度協会費納入 済 ・ 未 |     |         |     |

R4.1 改定