【会員用】

　令和　 年 月 日

退　会　届

特定非営利活動法人 岩手県防災士会

理事長 　　清水上　　裕 殿

私は、このたび一身上の都合により、貴会を、令和　　年　　月　　日をもって退会したいので、定款第10条により届出ます。

　なお、定款第12条の規定により、会費及びその他の金品が返還されないことについて了承します。

　　　　　　住　　　所

　　　　　　氏　　　名 ㊞

　　　　　　防災士番号

　　　　　　連 絡 先

※　氏名を自署した場合の押印は不要です。

【提出先】

〒 028-3318

紫波郡紫波町紫波中央駅前５－１－９０

特定非営利活動法人 岩手県防災士会

事務局長　葛西　清志

連絡先　090-7563-8369