

[様式5]

退 会 届

公益社団法人群馬県老人保健施設協会 理事長 様

公益社団法人群馬県老人保健施設協会を、都合により、令和 年 月 日付け
を以て退会したいので届け出ます。

令和 年 月 日

会員種別 (正会員 ・ 賛助会員)

介護老人保健施設名
(団体賛助会員は会社名等名称)

会 員 名

印