**退会届**

**一般社団法人**

**日本アルコール関連問題ソーシャルワーカー協会　会長　様**

**年　　　月　　　日をもって、貴会を退会いたします。**

**記**

**会員氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印**

**所属**

**退会理由**

**今後の運営の参考としますので、退会理由をお聞かせください**

**退会後の連絡先（退会届の受理に関してご連絡しますので、必ずお手元に文書の届く住所を明記ください）**

〒

※日付記入欄には退会希望日をご記入ください。

①年度末で退会する場合は、その年度の3月31日としてください。

②年度途中で退会する場合は、退会を希望される日付としてください。

※退会を希望される年度までの会費が未納の方は、会費納入後に退会処理となります。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事務局使用欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受　　理　　 | 会費確認 | 承　　認 | 退会処理 | 通　　知 |
|  |  |  |  |  |