西暦　　　　年　　月　　日

**一般社団法人岡山県公認心理師・臨床心理士協会　退会届**

一般社団法人

岡山県公認心理師・臨床心理士協会　御中

　私は一般社団法人岡山県公認心理師・臨床心理士協会を退会することを希望しますので、退会届を提出いたします。

署名

　　　　　　　　　　（代筆者）（本人との関係：　　　）

ふり　がな

１　氏　　名

２　資格☑

□公認心理師　登録番号

□臨床心理士　登録番号

３　退会理由　　□　転居・転勤

* 他府県臨床心理士会に所属変更
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４　在籍証明書の発行　 　□　必要である

□　必要でない

　　　　必要な方は、送付先をご記入ください

　　　　　　　〒

　　　　　　　住所

５　在籍年度までの会費　　　□全て納入済である

　　　　　　　　　　　　　　□未納がある

□わからない

※会費の未納金がある場合は、在籍年度までの会費の納入をお願い致します。

事務局記入　　　退会年月日　　西暦　　　　年　　　月　　　日