

休会届（様式3）

一般社団法人 山陰言語聴覚士協会

協会長 _____ 殿

この度、私は下記の理由により山陰言語聴覚士協会を休会致しますのでお届けします。

	提出日	年 月 日
	休会予定日	年 月 日
フリガナ	入会年度	年度
氏名		
現在の所属	施設会員（勤務先： _____） ・ 自宅会員	
理由		
休会中の連絡先	〒 _____ 住所	都道府県
	電話 _____	FAX _____
	E-mail _____	

<士会確認欄> 上記の者の休会を承認いたします。

協会長	県士会長	総務部長	事務担当

<受理日>

年 月 日

- ※1. この用紙に必要事項を記入の上、各県士会の総務部宛に提出して下さい。
- ※2. 休会中に、自宅住所・氏名等の変更がある場合には、重ねて入会申込書記載事項 変更届(様式2)を提出して下さい。
- ※3. 自宅住所を(室番号まで)必ずご記入下さい。