

北海道保育保健協議会

退 会 届

私儀、貴会より退会いたします。

令和 年 月 日

ふりがな

氏 名： 印

所属施設名：

〒

施設住所：

施設TEL：()

〒

自宅住所：

自宅TEL：()

北海道保育保健協議会

会長 古 田 博 文 様