

年 月 日

日本臨床宗教師会

代表理事 \_\_\_\_\_ 殿

退 会 届

私は、一般社団法人日本臨床宗教師会を退会いたします。

氏名： \_\_\_\_\_ ㊞

住所： \_\_\_\_\_

退会理由： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

※認定臨床宗教師資格の有無（有 ・ 無）

認定臨床宗教師資格は、退会と同時に返上いたします。

このページは印刷しないでください

日本臨床宗教師会退会の手続きについて

- ・すべて手書きでご記入いただき、押印をしてください。
- ・日本臨床宗教師会事務局に郵送で提出してください。