

福島県糖尿病療養指導士会 退会届

退会しますので、申請いたします

認定 No.	※ F
ふりがな	
氏名	※
【 緊急連絡先 】	※
住所	※
	※電話 - - FAX - -
メールアドレス	※ @
退会理由	※

※必須記入項目です

●年会費未納がある方は、退会できませんので今年度分までお支払いください。

【振込み先】 東邦銀行 西ノ内支店 普通口座 195112

【名義】 福島県糖尿病療養指導士会 理事長 島袋 充生（シマブクロ ミチオ）

●年会費の未納分が不明な方は、下記までお問い合わせください。

福島県糖尿病療養指導士会事務局
〒963-8851 福島県郡山市開成6丁目192-2
TEL : 080-4861-9571 FAX : 024-983-1010
HP : <https://www.fukushimalcde.jp>
e-mail : jimukyoku@fukushimalcde.jp

個人情報利用目的・取り扱いについて

・会員へのお知らせ、案内にのみ使用し、第三者に提供することはありません。

【お問い合わせ先】 福島県糖尿病療養指導士会事務局 担当: 柴田康孝
メール: jimukyoku@fukushimalcde.jp 電話番号: 080-4861-9571