

退 会 届

この度、都合により公益社団法人宮崎県栄養士会を退会したく、
公益社団法人宮崎県栄養士会定款第2章第8条の規定に基づき退会
届を提出いたします。

年 月 日

公益社団法人 宮崎県栄養士会 会長 殿

会員番号 _____

氏 名 _____ 印

(地域事業部 : _____)

退会理由：該当するものにチェックをお願いします。

1. 退職のため

2. その他 (_____)