

第17号様式

辞 任 届

私は、このたび一身上の都合により、 年 月 日を以って貴法人
の を辞任いたしたくお願い致します。

年 月 日

公益社団法人 茨城県作業療法士会
会 長 大 場 耕 一 殿

住 所 〒

氏 名 _____ 印