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