

提出日（西暦） 年 月 日

NPO 法人島根糖尿病療養支援機構 退会届

NPO 法人島根糖尿病療養支援機構
理事長 並河 整 殿

このたび、NPO 法人島根糖尿病療養支援機構を退会したく下記のとおりお届けいたします。

記

フリガナ	
氏名	
CDE 番号	日本糖尿病療養指導士（認定番号 ）
	島根県糖尿病療養指導士（ 期 番）
退会日	（西暦） 年 月 日

以上

※事務連絡

後日、退会手続き完了の連絡をいたしますので、連絡先をご記入下さい。

メールアドレス	@
電話番号	— —

その後、個人情報は削除いたします。



退会届は出来るだけ入力フォームからお願いします。（左記 QR コード）

入力フォーム URL : <https://forms.gle/neVF8E58Rpu9x7Qd7>

メールの場合 : office@sdmrso.jp Fax の場合 : 0852-61-0852