

退 会 届

（
退会致します。退会後は会における一切の権利を放棄いたします。
）の理由により 公益社団法人鹿児島県助産師会を

私 儀

住所

氏名

印

平成 年 月 日

公益社団法人鹿児島県助産師会

代表理事 殿