

## 日本臨床工学技士連盟 団体入会辞退届

福岡県臨床工学技士会 会長殿

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

私は、日本臨床工学技士連盟団体入会に参加いたしません。

氏名 \_\_\_\_\_ 印

福岡県臨床工学技士会：会員番号 \_\_\_\_\_

辞退理由

---

「簡易書留」にて送付して下さい。

送付先

一般社団法人福岡県臨床工学技士会 事務局

〒810-0001

福岡市中央区天神4-5-10-8F(パンダ株式会社内)