

退会手続きについて

退会を希望される方は以下の手続きをお願い致します。

1. 退会届（A4サイズ）に必要事項を記入・押印し、事務局にご郵送ください。
2. 今年度の会費が未納の場合には、納入のうえ、退会届を提出してください。
3. 本会の規則上、退会には未納会費の完納が必要です。

退会届送付先・お問い合わせ

一般社団法人北海道臨床心理士会 事務局

〒060-0042

札幌市中央区大通西18丁目1番地40

プログレッシブ・オフィス 401号室

e-mail: info@hokkaido-cp.net

FAX: 011-615-4842

退会届

年 月 日

一般社団法人北海道臨床心理士会
代表理事（会長） 飯田 昭人 様

この度、北海道臨床心理士会を退会したく、ここに届出をいたします。

臨床心理士登録番号：
公認心理師登録番号：
(いずれか必須)

氏名（必須）： 印

連絡方法（必須）：

①連絡可能な住所（勤務先又は自宅）

②連絡可能な電話番号（勤務先又は自宅若しくは携帯電話番号）、メールアドレス

備考：退会事由、退会希望日など