

福祉用具専門相談員の研修ポイント制度

退会届

一般社団法人 全国福祉用具専門相談員協会 理事長 殿

この度、私、下記の理由により「福祉用具専門相談員の研修ポイント制度」を退会いたします。

提出日	20 年 月 日	事務局使用欄	20 年 月 日
会員番号		ふりがな 氏 名	印

※ 退会すると、積み上げた研修ポイントデータは消去されます。ご了承のうえご退会ください。

退会区分 (いずれかに✓をつけてください)			
<input type="checkbox"/> ふくせん (会員) は継続するが、研修ポイント制度を退会します <input type="checkbox"/> ふくせん (会員)、研修ポイント制度の両方を退会します ⇒ ふくせん退会届もご提出ください <input type="checkbox"/> 研修ポイント制度を退会します (ふくせん (会員) には入会していません)			
<p>ふくせん(会員)を継続される方には、研修ポイントのデータを保管するサービスをおこなっています。 研修ポイント制度に再登録される際に、積み上げたポイントデータの復帰が可能です。</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 保管する <input type="checkbox"/> 保管しない </p> <p>※ 「保管する」場合は、本会システム内にデータを保管することに同意したものとみなします。 ※ 会員である期間は研修ポイントデータは保管されます。</p>			
退会後の連絡先	〒		
	TEL		FAX
研修ポイント制度を退会する理由 (複数選択可)	1. 退職のため 2. 異動のため 3. 経済的理由 4. サービスに不満・メリットがない (具体的にお書きください)		
	5. その他 (具体的にお書きください)		

* 提出は、郵送のみで受け付けております。お手数ですが、以下事務局までご郵送ください。

【送付先】一般社団法人 全国福祉用具専門相談員協会 事務局
 〒108-0073 東京都港区三田 2-14-7 ローレル三田 404 号室
 電話 03-5418-7700 /FAX 03-5418-2111