

年 月 日

## 退会届

NPO 法人 児童福祉の架け橋 殿

氏名 \_\_\_\_\_ 印

この度貴会を退会したく下記の通りお届け致します。  
つきましては、会員名簿からの除名および今後の会報等の停止手続きをお願いします。

記

退会年月日 年 月 日

退会の理由

備考

以上