様式第６号（第8条関係）　　(2023.10)

一般社団法人 神奈川県臨床心理士会　退会届

一般社団法人 神奈川県臨床心理士会 会長　殿

私は、貴会を退会することを希望しますので退会届を提出いたします。

※ 次の①～⑧欄に必要事項をご記入し、①欄に押印をお願いします。

年　　月　　日 提出

①	ふりがな		㊞	②	会員種別	※ どちらかを〇で囲んでください。 正会員　・　準会員
	氏　名					

③	臨床心理士登録番号		公認心理師登録番号	

④	送付先 住　所	住　　所	〒
		電話番号	
		E-mail	

⑤	会費納入済年度	【　　】年度分年会費納入済

＊(入退会規程第６条の３)＊
年度途中での入退会がなされる場合も、会員になろうとする者及び会員は当該事業年度の年会費を納入しなければならない。
ただし、４月末日までに退会を申し出た場合は、当該事業年度の会費を徴収しない。

⑥	退　会　日	年　３　月　３１　日	※ 退会日は、会費納入済年度の年度末となります。

⑦ 退会理由（該当するものに☑をつけてください。その他の場合は、理由をご記入ください。）＊複数可

☐ 転居したため

☐ 勤務先が変わったため

☐ 退職のため

☐ 他の都道府県の臨床心理士会もしくは公認心理師協会に入会するため

☐（臨床心理士の資格のみを有する場合）臨床心理士の資格更新を行わないため

☐ 家庭の事情のため

☐ その他（理由：　　）