

様式第4号（第7条関係）

一般社団法人神奈川県臨床心理士会 休会届

一般社団法人神奈川県臨床心理士会
会長 殿

私は一般社団法人神奈川県臨床心理士会を休会することを希望しますので、
休会届を提出いたします。

年 月 日

署名



ふりがな

氏名 _____ 男・女 準会員・正会員

（臨床心理士登録番号： _____）（公認心理師登録番号： _____）

自宅住所 〒 _____
表札とお名前が異なる場合は表札名もお書きください。（表札名： _____）

電話番号 _____

E-mail _____
携帯は可、Hotmailは不可

所属機関 _____

所属住所 〒 _____

電話番号 _____

休会する日 _____年 _____月 _____日
（休会届を提出する日より1ヶ月以降の日付としてください。）

休会理由：

休会期間が2年を超える場合、その前に休会届を再び会長に提出し、理事会の承認を得た上で、
休会を継続することができる。それ以降も同様とし、休会期間が2年を超えても再度休会届が提出
されなかった場合は退会扱いとなる。

休会中の会員が復会しようとするときは、別紙様式第5号に定める復会届を会長に提出し、理
事会の承認を得るものとする。その際には、入会金の納入を要しない。

休会後に退会扱いとなった者が再び入会を希望した場合は、入会金を納入しなければならない。