

# 会員退会届

平成 年 月 日

一般社団法人全国進路キャリア就業支援機構 御中

下記の通り、退会いたしたくお届けいたします。

## 記

1. 氏名・学校名・社名 \_\_\_\_\_ 印

※ 個人会員の方は氏名のみ記載ください。

2. ご担当者名 \_\_\_\_\_

※ 学校会員、企業賛助会員のみご記載ください。

3. 会員番号 \_\_\_\_\_

※ 会員番号をお持ちの方のみご記載ください。

4. 退会日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

以上