退　会　届

このたび都合により北海道精神神経科診療所協会を退会いたしたく、会則第８条に基づき退会届を提出いたします。

以下の３つの選択肢のうち、退会理由に該当するものの□に✓を記入して下さい

- □ 閉院した
- □ 院長職を退いた
- □ その他 （ 差し支えなければ、余白に退会理由を記載して下さい ）

２０　　年　　月　　日

北海道精神神経科診療所協会 会長 殿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

所属診療所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

◆最後に◆ 日精診にも加入されている場合は、日精診からの退会も必要です

北精診と日精診の退会届は可能な限り同時に会長までご提出願います

日精診退会届処理フロー

申請者ご本人 → 会 長 → 日精診 事務局

会 長 → 事務局

日精診 事務局 → 事務局

各種の問い合わせ

● 会 長 ● 桑園メンタルクリニック 院長　高 橋　義 人

〒060-0007 中央区北7条西15丁目28-11中央カクマンビル 2階

FAX ： 011-676-4008

日精診の退会届は日精診ホームページ内の「会員専用ページ」から入手できます。以下のＵＲＬ・ＱＲコードからアクセスし、ユーザ名とパスワードを用いてログインして下さい。

http://www.japc.or.jp/info/member.html

日精診からの退会の問合せ先