

令和 6 年 2 月 日

静岡県臨床工学技士会
会長宛

日本臨床工学技士連盟入会辞退届

私は、日本臨床工学技士連盟に入会しないことの意味表示を行います。

氏名 _____ 印

住所 _____

所属施設 _____

(留意事項)

意志表示期間を、令和 6 年 2 月 29 日(木)までとします。

貴殿の日本臨床工学技士連盟入会辞退の申し出につきましては、静岡県臨床工学技士会事務局窓口への到着をもって入会する意思がない旨の意思表示がなされたことを確認致しますので、期日厳守をお願いいたします。