

一般社団法人国際セラピスト認定協会 殿

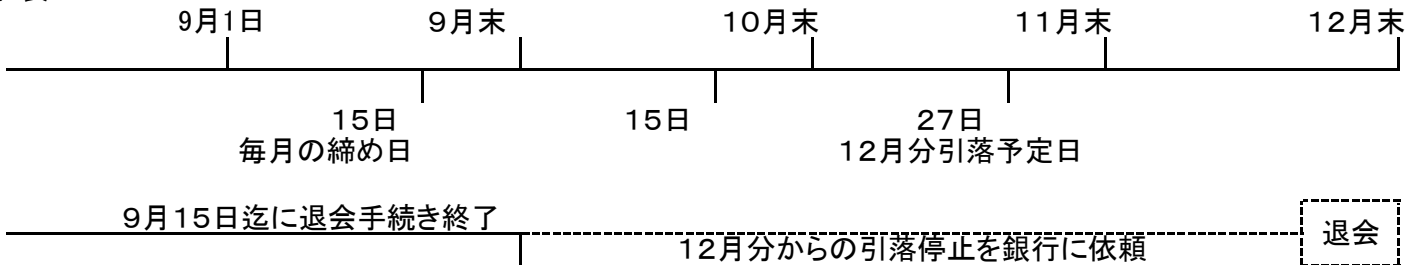
下記の理由により、ドクタープラスワン・サポート(ITAA協会)を退会致します。
退会項目から、□にシ点をを入れて退会申込を致します。

協会会員氏名	Ⓜ
サロン・会社名	Ⓜ
住所	〒
☎番号	
e-mail	
退会項目	<input type="checkbox"/> ITAA保険付協会会員の退会(個人正会員・サロン店舗正会員)
	<input type="checkbox"/> ITAA協会の退会(法人/賛助会員)
	<input type="checkbox"/> ドクタープラスワン・サポートのロゴ使用権貸与の脱退(契約/規約遵守)
退会確認	<input type="checkbox"/> 私は、本状を持って、ITAA協会を退会するに当たり、協会規約 ロゴ契約規約等全て理解した上で本状を郵送し、退会手続きを致します。
退会後の書類の 送付先	

- ◎ 退会予定月3ヶ月以前の15日締め日迄に退会手続きをお願い致します。
- ◎ (例)12月で退会希望の場合、3ヶ月前なので、9月15日迄に必要な書類全てを事務局へ送付して下さい。

預金口座振替システム上、下記のスケジュールにて退会処理が行われます。
引落月をまたぎますと、引落をお止めする事はできません。また、一度引き落とされた会員年会費は規約の通り、ご返金はできませんので、退会届けのご提出には、事前のご確認をお願いします。

例:表1



- ◎ 上記の例で、9月末が過ぎてしまい、全ての書類が翌日確認になった場合は、1月末日退会となりますので提出期日には、余裕を持ってお送りして下さい。
- ◎ ドクタープラスワン・サポートのロゴ使用権貸与の脱退に付いては契約書を再確認し必要書類を必ず同封して下さい。

※ 協会を退会された場合、協会会員資格、認定資格も失効致しますので、ご了承下さい。

♣♣♣退会した後、セラピスト保険、サロン店舗保険、などに再加入する場合は、協会までお知らせ戴ければ再加入が出来ます。
♥ 長い間協会会員としてご活動戴きましてありがとうございました。又のご縁が御座いました時はよろしくお願いたします。

引落年月日	年	月	日	受付者名								
(協会使用欄)												
引落確認月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
最終退会月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月