

退 会 届

鳥取県留学生交流推進会議 会長 殿

機関・団体名 _____

代 表 者 名 _____

鳥取県留学生交流推進会議を下記により退会しますので、お届けします。

記

退会希望年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

退会を希望する理由 _____

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申 請 者

役職 _____

氏名 _____ 印