

# 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 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

退会を希望する理由 \_\_\_\_\_

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

申 請 者

役職 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ㊟