**休 会 届**

届出日　西暦　　　　年　　　月　　　日

一般社団法人山形県臨床工学技士会　御中

この度、下記の理由で休会致したくお届けします。

記

1. 氏名
2. 住所
3. 所属（企業名）
4. 連絡先
5. 休会開始日　西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　　日
6. 休会終了日　西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　　日
7. 休会理由

以上