

(日本EAP協会事務局 FAX 0422-44-0841)

日本EAP協会 退会届 (賛助会員)

記入日 年 月 日

ふりがな	
企業・団体名	
住所	〒
電話	
FAX	
E-MAILアドレス (担当者)	
担当者氏名	
部署・役職名	

私 (会社名) _____ (氏名) _____ は、

日本EAP協会を退会します。