

## 退会届

NPO 法人ぎふ音楽療法協会 理事長様

提出日：2025年 月 日

氏名：

会員番号：

住所：

電話番号：

退会理由：

\*退会希望者は4月22日(火)12:00まで協会事務局へ提出  
期日を過ぎた場合は、継続となりますので2025年度の会費をお支払いいただく  
こととなります。ご了承ください。