

# とやま臨床美術の会

## 退 会 届

とやま臨床美術の会 事務局へ

とやま臨床美術の会を退会いたします。

・退会の理由（任意）

※会運営において参考になりますので可能な方はお書きください。

西暦            年            月            日

氏 名 \_\_\_\_\_