

一般社団法人 民間救命士統括体制認定機構 (PMO)  
退 会 届

申請年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

一般社団法人 民間救命士統括体制認定機構 (PMO) 御中

民間救命士統括体制認定機構から退会します。

会員No.		
氏名 施設名		
連絡先	E-mail	
	TEL	
退会理由	(任意記入)	
通信欄		