

休 会 届

特定非営利活動法人
コミュニティ・カウンセリング・センター
理事長 中村富美子 様

年 月 日提出

このたび、ファシリテーターの活動を休止いたしたく、ここにお届けいたします。

氏 名 _____

期番号 _____

休会理由 にチェック、()にご記入ください。

出産・育児

介護

ご自身の病気・けが

ご家族の病気などの看護

転勤・異動

その他 ()

【CCC記載：受付日 年 月 日 CCC登録番号 - 】

*この制度は、2019年度運用開始のため、2018年度以前にさかのぼって利用することはできません。また、2017年度以降の年会費をお支払いいただいている方が対象となります。

*CCC受付日より3年を期限とします。以後の延長はCCCまでご連絡ください。