

休止申請書

年 月 日

一般社団法人日本ターンアラウンド・マネジメント協会 御中

氏名 _____

下記のとおり登録の休止を申請します。

フリガナ		
氏名		
勤務先	名称	
	所在地	〒
		TEL
自宅住所	※連絡先がご自宅の場合ご記入下さい。	〒
		TEL
理由		

会員カテゴリー	該当するカテゴリーに印を付けて下さい。	登録年度	登録番号
認定事業再生士 (CTP)		年	
事業再生士補 (ATP)		年	