様式 3

年　　月　　日

日本看護福祉学会

理事長殿

会員氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

会員番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

退会届

規約第 8 条にもとづき、貴学会より退会したくお届けいたします。
また、未納分の年度会費がありました場合には、直ちに納入いたしますので、
お手続きいただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

【退会希望日】（いずれかに○）

１．即日退会　　２．年度末退会※

※年度末まで在籍、学会誌の送付あり。
退会完了通知は年度末～翌年度に送付予定。

【退会理由】（いずれかに○、その他の場合は詳細を記入）

１．退職　　２．研究分野の変更　　３．一身上の都合

４．その他（　　）

以上

退会手続き完了後に退会完了通知をお送りします。送付先について記載してください。

退会完了通知の送付先（１つに○）	１．ご登録の住所　送付先　→（ 自宅 ・ 所属先 ） ２．ご登録のメールアドレス ３．上記以外（以下にメールアドレスまたは送付先住所をご記入ください）

＜送付先＞ 日本看護福祉学会 会員事務担当（株式会社ユピア内）
メール：kf@yupia.net　　FAX：050-3737-7331
郵送：〒456-0005 名古屋市熱田区池内町3-21

※受領後3営業日以内にご登録済みの電話番号またはメールアドレスにご連絡します。
連絡がない場合はお問い合わせください。