

年 月 日

日本看護福祉学会
理事長殿

会員氏名
会員番号

所属
住所

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

【退会日】

年 月 日付 退会

【退会理由】

以上