公益社団法人　日本看護科学学会

退会届

|  |  |
| --- | --- |
| 提出日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 会員番号（5桁） |  |
| 生年月日 |  |
| 会員番号がご不明な方は、ご本人確認のため生年月日をご記入ください。 |
| お名前 |  |
| 年度末に退会処理が完了しましたら、退会通知にてお知らせいたします。  4月以降にご連絡できる住所を以下にご記入ください。 | |
| 退会通知送付先 | 〒　　　　－ |
|  |
|  |

※退会のお手続きには、退会届と今年度会費の納入が必要となります。

この退会届は必ず3月31日必着でご提出ください。