日本看護協会・福島県看護協会

退　　会　　届

届出日　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 福島県看護協会  会員№(6桁） |  |  |  |  |  |  | 日本看護協会  会員№（8桁） |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | |  | | | 生年月日（西暦） | | | | | | |
| 氏　　 名 | 姓 | | | | | | 名 | | | 年　　　　月　　　　日生 | | | | | | |
| 退 会 日 | 20　　　　　　　　年　　　　　　　　　月　　　　　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務先名称 | ※個人会員は「個人会員」と記入してください | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自宅住所 | 〒　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | ※日中連絡の取れる連絡先  （　　　　　　）　　　　　　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 退会理由  （任意） | □転勤　　　　□退職　　　　□転職　　　　□健康上の理由  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備　　考 |  | | | | | | | | | | | | | | | |

【留意事項】

* 福島県看護協会退会と同時に日本看護協会も退会となります。
* 退会日は、退会日欄に記載した日付としますが、記載日より遅く受理した場合には受理日を退会日とします。
* 会費、及び入会金、会館維持等負担金の返金は致しません。
* 会館維持等負担金を完納していない場合は、3月31日までに残金を納めてください。
* 退会届提出後にも郵送物が届くことがありますが、ご了承ください。

**※今年度で退会する場合**

**≪次年度会費を前納する前≫**

* 会費を納入せず、3月31日までに退会届を提出してください。

なお、口座振替で会費を納入している方については、次年度会費の口座振替を停止しますので、12月28日必着で退会届を提出してください。

**≪次年度会費を前納した後≫**

* 3月31日までに退会届と返金先振込口座の用紙を提出してください。年度開始前3月31日までの受理をもって前納された会費を返金します。

【送　付　先】〒963-8871　郡山市本町一丁目20番24号

公益社団法人福島県看護協会　総務課

次年度会費前納後、年度開始前（3月31日まで）に退会する場合は、下記に必要事項を記入し、退会届に添えて提出してください。3月31日までの受理をもって前納された会費を返金します。

返金先振込口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関コード |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 銀行  信組 | | | | | 信金  農協 | | |
| 金融機関名 |  | | | | | | | | | |
| 支店コード |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 本店  支店 | | | | | 営業部  出張所 | | |
| 支店 |  | | | | | | | | | |
| 預金種目 | □普通　　□当座 | | | | | 口座番号  （右づめで記入） | | | |  | |  |  |  |  | |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 振込通知  送付先住所 | ※退会届の住所と異なる場合はご記入ください  〒　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | | |