

退 会 届

届出日 年 月 日

福島県看護協会 会員No.(6桁)		日本看護協会 会員No.(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	〒 ー		
電話番号	※日中連絡の取れる連絡先 () ー		
退会理由 (任意)	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 育休・産休 <input type="checkbox"/> 健康上の理由 <input type="checkbox"/> 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。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、1月15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

