

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、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

次年度会費前納した場合で次年度開始前（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

※通帳のコピーを同封してください(銀行名、支店、口座番号、名義のわかる部分)

金融機関コード																		銀行	信金
金融機関名														信組	農協				
支店コード																		本店	営業部
支店														支店	出張所				
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 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 〒 —																		