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） | □退職　　　　□転職　　　　□育休・産休　　　　□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、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〒　　　－　　　　　　　　　 |