公益社団法人鹿児島県看護協会　公益社団法人日本看護協会

【退会届】

申請日　　　　　年　　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 鹿児島県看護協会会員 № |  | 日本看護協会会員 № |  |
| 施　設　名 |  |
| 氏　　　　　名 | フリガナ |
|  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 自宅住所 | 〒　　　　　-　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 送付物について | * 送付物不要
* 当年度末（3月31日）まで送付希望（送付先を記載してください。）
 |
| 　　　　〒　　　　　-　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 返金口座について | ※次年度年会費を納入済の方* 口座振替の口座に返金希望　※４月1日以降のご連絡はご返金できません。
 |
| 退　会　理　由（複数回答可） | ※差し支えなければ退会理由に☑をお願いします。* 退職
* 県外へ移動
* 休職（出産・育児・病気療養等）
* 転職
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 会　　員　　証 | □　同封　　　　　　　　　　□　紛失 |

※退会届は、鹿児島県看護協会へ**郵送**してください。

※次年度継続しない場合は、3月末日(末日が土日祝のときは、その前の平日(月～金))までに

必ずご提出ください。**(必着)**

【送付先】〒890-0064 鹿児島市鴨池新町21-5 公益社団法人鹿児島県看護協会 会員管理担当

≪事務局処理欄≫

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 納入方法 | 納入状況 | 納入保留 | 変更入力 | 退会入力 |
| ／ | 口座振替銀行振込 | コンビニとりまとめ | 当年度未・済 | 次年度未・済 | ／ |  | ／ |