

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 No.		日本看護協会 会員 No.	
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	<input type="checkbox"/> 送付物不要 <input type="checkbox"/> 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(4月1日以降のご連絡はご返金できません。) <input type="checkbox"/> 口座振替の口座に返金希望 ※ご返金時の振込手数料は、返金額より差し引かせていただきます。		
退会理由 (複数回答可)	※差し支えなければ退会理由に <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 県外へ移動 <input type="checkbox"/> 休職(出産・育児・病気療養等) <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> その他()		
会員証	<input type="checkbox"/> 同封 <input type="checkbox"/> 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 コンビニ 銀行振込 とりまとめ	当年度 次年度 未・済 未・済	／		／