

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					
フリガナ 氏 名			生年月日	西暦 年 月 日	
自宅住所 連絡先	※日中連絡がとれる連絡先 〒 - 番 -				
メールアドレス	@				
送付物について (研修案内・広報誌等)	☐ 送付物不要 ☐ 当年度末(3月31日)まで自宅へ送付希望				
返金口座について	※看護協会費を納入済の方(新年度4/1以降のご連絡はご返金できません。) ☐ 看護協会登録口座へ返金希望 ※ご返金時の振入手数料は、返金額より差し引かせていただきます。				
※回答必須 退会する直接の理由 (複数回答可)	☐ 退職 ☐ 県外へ移動 ☐ 休職(出産・育児・病気療養等) ☐ 看護職以外へ転職 ☐ 継続したくない				
※回答必須 継続しない理由 (複数回答可)	☐ 看護協会の活動内容や成果が分かりづらい、活動内容に期待がもてない ☐ 看護協会の意義を知らない、分からない ☐ 現場の声を理解し、反映した活動ではないと思っている ☐ 年会費等が負担 ☐ 研修参加など看護協会を利用する機会がない ☐ 受講したい研修が実施されていない ☐ 他団体へ入会()				
会 員 証	☐ 同封 ☐ 紛失 ☐ 破棄				

※退会理由等のご意見を今後の協会運営や事業の充実にご活用いただけますので、ご回答くださるようお願いいたします。

※退会届は、鹿児島県看護協会へ郵送してください。なお、提出することで退会手続きが終了となります。

※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)

※退会申請からご返金手続きまで3ヶ月ほど掛かりますことをご了承ください。

【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

＜協会使用欄＞

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	当年度 未・済	次年度 未・済	/	/
	コンビニ 施設とりまとめ				