

## 山梨県看護協会・日本看護協会 退会届

記入日	西暦 20      年      月      日				
山梨県看護協会 会員番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 30px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>				
フリガナ					
氏名					
生年月日	西暦      年      月      日				
所属施設	※『個人会員』の場合は『個人会員』とご記入ください。				
現住所	〒      ー				
連絡先 電話番号	※ 日中必ず連絡が取れる番号をお書きください。(携帯電話可)				
<b>退会希望日</b> ※どちらかに必ず ○をしてください。	1. 西暦 20      年3月31日をもって退会を希望します。(当該年度末で退会) 2. 退会届の山梨県看護協会到着日をもって退会を希望します。(年度途中で退会)				
※ 退会理由が退職である場合は、ご記入ください。退職日～退会日までは『個人会員』となります。 退職日: 西暦      年      月      日					

- ※ 当該年度会費納入者は1か2のどちらかを、会費未納入者は2を選択してください。
- ※ 退会届の山梨県看護協会到着日が4月1以降の場合、一度納入された当該年度会費の返金はありません。
- ※ 記載の個人情報、退会手続きに用い、これを超えて取り扱うことはありません。

返却する会員証を貼り付けてください。  
 年度末退会の場合、返却は不要です。退会日以降各自で破棄してください。

会員証紛失(返却不能の場合チェック☑してください)

### 【退会届送付先】

〒400-0807  
 山梨県甲府市東光寺2-25-1  
 公益社団法人山梨県看護協会 会員担当まで  
 ※退会届は持参していただくか郵送での受付です。