

退 会 届

平成 年 月 日

日本准看護師連絡協議会会長 様

会員種別 _____

会員番号 _____

所属名 _____

会員氏名 _____ 印

下記のとおり、退会いたしたくお届けいたします。

記

1	退会理由 ※該当するものに○付ける ① 退職 ② 死亡 ③ 自己都合 ④ 転勤（引越し） ⑤ 健康上の理由 ⑥ 運営上の理由 ⑦ その他の理由（ _____ ）
	受 付 印

事務局長	担当者	受 付	入 力

注) 会員種別は、正会員、賛助会員（個人）、賛助会員（団体）のいずれかをご記入ください。