准-様式３

退　会　届

平成　　年　　月　　日

一般社団法人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　※該当するものに〇付ける 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。