

会 員 退 会 届

(提出年月日 年 月 日)

会員番号	No.
氏 名	
住 所	〒 連絡先電話番号(- -)
退会希望日	平成 年 月 日
退会理由 該当する項目の全てに○印を付けて下さい。	<p>一番該当すると思われる理由に◎を付けてください。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 退職した。(ア 普通退職 イ 定年退職) 2. 勤務先が変わった。(ア 人事異動 イ その他) 3. 人事異動等により専門分野から他職種に変わった。 4. 学会活動に参加できない。(ア 業務多忙 イ その他) 5. 健康上等の理由 (ア 病気治療等 イ 高齢) 6. 家庭の事情 (ア 家計面 イ 親の介護 ウ その他) 7. メリットがない。 8. その他【出来るだけ具体的にご記入下さい。】
事務局への 通信欄	

注：FAX(03-5919-2246)又は郵送でお送りください。

(郵送先：〒160-0003 東京都新宿区本塩町 12 四谷ニューマンション 206 号)

事務局記入欄

会費納入状況	当該年分	前年度分	前々年度分	
	年度	年度	年度	
備 考				