

(別紙3)

一般社団法人日本保健医療社会福祉学会 退会届

一般社団法人日本保健医療社会福祉学会 会長殿

_____年_____月_____日

氏名 (自著) _____

会 員 番 号 _____

一般社団法人日本保健医療社会福祉学会を退会いたしたく、「一般社団法人日本保健医療社会福祉学会入退会規程」第4条に従い、届け出をいたしますので、よろしくお取りはからいの程お願いいたします。

退会理由など (ご記入は任意です)

【退会手続きにあたっての注意事項】

※ 会費の未納がある場合は、未納会費を全納のうえ退会届を提出ください

20240722 改訂