

下記の必要事項にご記入の上、事務局まで FAX、あるいは郵送にて提出してください。  
尚、未納の年会費がある場合は申請書を提出すると同時にできるだけ早くお納めください。  
(郵便振替口座：00140-1-306682 加入者名：日本学校メンタルヘルス学会)

提出先：日本メンタルヘルス学会 事務局  
〒162-0801 東京都新宿区山吹町 358-5 アカデミーセンター  
連絡先：TEL 03-6824-9372/FAX 03-5227-8631  
E-Mail：jasmh-post@bunken.co.jp

-----  
申請日 年 月 日  
日本学校メンタルヘルス学会 理事長

## 日本学校メンタルヘルス学会 退会申請書

\_\_\_\_\_年3月末をもって日本学校メンタルヘルス学会からの退会を希望します。

住所：〒

ふりがな  
氏名：