四国看護学研究学会事務局　御中

退会届

* 退会を希望される方は、送付日、氏名を明記の上、

栗本：（s-kuri@shikoku-u.ac.jp）までお送りください。

* 退会の際は、退会年度までの会費をご納入後、退会届をお送りください。
* 事業年度は、4月1日～翌年3月31日となっております。

ご理解、ご協力のほど、よろしくお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 送付日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  |

下記の事項をご確認の上、□にチェックをお願い申し上げます

退会年度までの会費を納入されましたか？　　　　　　　[ ]  はい　[ ]  いいえ