⑥退 会 届

提出先：山口県看護協会

　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設No. |  |  |  |  | 施　設　名 |  |
| 県会員No. | 0 |  |  |  |  |  | 日本看護協会（JNA）会員No. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ふりがな |  | 性　別 |
| 氏　名 |  | 男　・　女 |
| 生年月日 | 　　　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　日　　生 |
| 住　所 | （〒　　　　　－　　　　　　　） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　（　　　　　　　）　　　　　　－　　　　　 |
| 退会日 | * 当該年度末（3月31日）　　　　　　□　その他（　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日）
 |
| 会員証 | * 裏面に添付済　　　　　　□　年度末以降に返却　　　　　　　□　紛失
 |
| 退会理由 | * 退職　　　　　　　　　　　　☐組織内での県外移動　　　　　　☐県外転居
* 結婚・出産　　　　　　　　☐病気 　　　　　　　　　　 　　　 ☐介護
* 雇用形態の変更　 　　 ☐看護職以外への転職 ☐進学
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| ※退会届は3月25日までにご提出ください会費納入方法が口座振替の場合は1月5日までにご提出ください※未提出の場合は会費の請求や自動引落が行われる場合がありますので必ずご提出ください※送付物の停止は退会日をもって停止となります※再入会を希望される際はご連絡ください |

【提出先】　※郵送

　　　〒747-0062

　　　　　防府市大字上右田２６８６番地

　　　　　公益社団法人山口県看護協会　　総務課　宛

　　　　　　TEL　（　０８３５　）　２４　－　５７９０

2020.9

**会員証**

**はがれないようにセロハンテープで**

**しっかり貼付してください**