【提出先】　〒747-0062　防府市大字上右田2686山口県看護協会　総務課　行

　\*日本看護協会には提出しないでください

　　　郵送

⑥退 会 届

　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 |  | 生年月日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 氏　名 |  |
| 住　所TEL | （〒　　　　　－　　　　　　　） |
| TEL　（　　　　　　　）　　　　　　－　　　　　 |
| 退会日 | * 当該年度末（ 3月31日）　　　　　　　　□　その他（　　　　　　年　　　　　月　　　　　日）

※退会日をもって送付物停止となります。 |
| 会員証 | * 添付済　　　　　　□　年度末以降に破棄　　　　　　　□　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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 【提出期限】　 3月25日（なるべく早めに）　　ただし、会費納入方法が**口座振替の場合は1月5日必着**【未提出の場合】　会費の請求や自動引落が行われる場合があります。 |

**会員証貼付**

山口県看護協会担当者処理欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| J | Y | L |
| 保留（　　 　） |  |  |