

富山県看護協会 退会届

公益社団法人富山県看護協会 御中

退会いたしたく、ここにお届けいたします。

届出日 年 月 日

富山県看護協会 会員No.									
日本看護協会 会員No.									
フリガナ	姓					名			
氏名									
生年月日	西暦		年		月		日		
郵便番号			—						
自宅住所									
電話番号			—			—			
退会日	西暦 年 月 日 付 ※年度末退会の場合は次年度の4月1日として下さい (例) 西暦△△年3月31日退会 → 西暦△△年4月1日								
退会理由	<input type="checkbox"/> 退職のため (退職日 年 月 日付) <input type="checkbox"/> 定年退職のため (退職日 年 月 日付) <input type="checkbox"/> その他 ()								
会費納入方法	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> コンビニ収納 <input type="checkbox"/> 勤務先で取りまとめて納入 <input type="checkbox"/> 不明								

----- 【協会使用欄】 -----

協会受付	登録	会費納入方法	備考
		口座振替 銀行振込・コンビニ収納 勤務先で取りまとめて納入	<input type="checkbox"/> 会費納入保留 <input type="checkbox"/> 退会/資格喪失 (年 月 日付)