

# 認定看護管理者会 退会届

※退会申請時には退会年度までの年会費をご納入ください。(納入について以下に記載)

現年度まで納入済み ・ 年～ 年まで 月 末日までに納入予定

会員番号	T N -
フリガナ	
氏名	
連絡先住所	〒
電話番号	
E-mail	
退会希望日	年度末 ・ 即時
退会事由	

記入日 年 月 日

事務局使用欄	受領日	処理日
--------	-----	-----

必要事項をご記入の上、会員管理事務局宛に、FAXまたは郵送にてお送り下さい。  
退会届の受理については、理事会にて承認を行います。  
退会承認後にメールにて退会の通知を行います。

〒169-0072 東京都新宿区大久保 2-4-12  
新宿ラムダックスビル 9階 株式会社 春恒社 学会事業部内  
認定看護管理者会 会員管理事務局  
TEL : 03-5291-6231  
**FAX : 03-5291-2176**