

認定看護管理者会 退会届

※退会申請時には退会届提出年までの年会費をご納入ください。(納入の状況について以下に記載)

今年分まで納入済み ・ 今年分を納入予定 ・ 年～ 年まで納入予定
(納入日あるいは納入予定日 年 月 日)

| | |
|--------|--------|
| 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 ・ 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