**長野県看護協会　賛助会員　　退会届**

　公益社団法人長野県看護協会

会　長　宛

　　公益社団法人長野県看護協会　賛助会員を退会いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 | 年　月　日 |
| フリガナ |  |
| 企業・団体名（法人の場合は代表者の役職・氏名をご記入ください）氏名（個人の場合） |  |
| 電話番号 |  |
| 住　所 |  |
| メールアドレス |  |

　年度途中の退会でも会費の返還はできませんのでご了承ください。

＜退会方法＞

　　賛助会員退会届は本会ホームページ「各種様式」からお選びいただき、メールまたはFAXにてお送りください。

公益社団法人　長野県看護協会　〒390-0802　長野県松本市旭2-11-34

　　　　e-mail : c-soumu@nursen.or.jp FAX : 0263-34-0311