# 日本看護協会・長野県看護協会　退会届

| 今年度登録情報　（記入必須） | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 記　入　日 | 年　　月　　日 | | | | | | |
| 県会員番号 | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | |
| 氏　　名 | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | |
| 勤務先名称 | ※個人会員の場合は「個人会員」と記入してください | | | | | | |
| 自宅住所 | 〒 | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | |
| 退会希望日<br>※どちらかに○をつけてください | 1. 当該年度末（3月31日）をもって退会を希望します<br>（※3月まで送付物が届きます）<br>2. 退会届の長野県看護協会到着日をもって退会を希望します | | | | | | |
| 退会理由<br>※どちらかに○をつけてください | 1. 退職<br>2. その他（　　） | | | | | | |

**返却する会員証を貼り付けてください**

☐　会員証紛失　（返却不能の場合チェック☑してください）

年度途中の退会でも会費等の返還はできませんのでご了承ください

施設所属会員の方は施設看護協会代表者に確認をしてから郵送してください

**※注※**　退会届は必ず長野県看護協会へ直送してください。
「とりまとめ用グレー封筒」や「継続通知」に入れたり、会員登録事務局へ送付すると、翌年度の振替停止手続きが間に合わない場合があります。

**退会届の郵送先**

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