退　会　届

文化看護学会理事会　御中

　　　　令和　　　年度をもって退会いたします。

　なお、上記年度までの会費は、　　・　支払い済みです

　　　　　　　　　　　　　　　　　・　速やかに支払います

（どちらかに○をしてください）

　　　　　※本学会の会計年度は1月～12月となっております。退会される会計年度までの会費をお支払いください。

会員番号

氏名

退会理由

年　　　　　　月　　　　　日

すべて記入の上、下記まで郵送またはPDFにてご送付ください。

〒260-8672

千葉県千葉市中央区亥鼻1-8-1

千葉大学大学院看護学研究院

文化看護学会庶務担当宛て

**office@cultural-nus.jp**