

退会届

記入日 年 月 日

公益社団法人日本看護協会 御中

所属施設名	
看護管理者	(印)

公益社団法人大分県看護協会 御中

*施設所属の方は所属施設の看護管理者様の署名・押印が必要です。
*退職者・個人会員の方は記載不要です。

フリガナ		生年月日（西暦）
氏名	(印)	年 月 日
大分県看護協会会員番号	日本看護協会会員番号	
自宅住所	〒	
電話番号	— —	退会届提出後郵送物送付 <input type="checkbox"/> 要（3月末まで） <input type="checkbox"/> 不要

退会理由 *該当する項目に□をつけてください。

- 退職のため（退職日 年 月 日）
- 産休・育休・その他休暇等のため（再入会予定 有 無）
- 入会メリットを感じない（ 研修内容 会費負担 会員特典 会員サービス その他）
- 他県移動のため（他県の看護協会に入会する場合は退会届不要です。移動先看護協会へ問合せください。）
- その他（理由：）

会員証 *該当する項目に□をつけてください。

- 同封 同封なし（会費納入年度終了後に返却） 同封なし（紛失）

翌年度会費納入された方は、下記へお進みください

3月19日までに退会届着	4月以降は退会となり納入済会費は返金します。会員証は返却ください。							
	返金口座	銀行・支店名	銀行 支店					
		預貯金種目 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 普通預金	<input type="checkbox"/> 通常貯金	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
		口座名義	(フリガナ)					
		口座番号(7桁、「0」も記入)						
		【ゆうちょ銀行の場合】記号(5桁)・番号(8桁)	記号					
	番号							

4月以降退会届着	4月以降（会費納入年度）の退会はできず、会費の返金もございません。 会費納入年度1年間（4月～3月）は会員扱いとなり、次年度での退会となります。 会員証は会費納入年度終了後（3月末）に返却ください。						
----------	---	--	--	--	--	--	--

<協会使用欄>

返金処理	納入方法	納入状況	納入保留	退会申請	返金申請	日看入金日	返金日
・退会返金 無 ・退会返金 有 ・県移動返金有	・口座振替 ・施設取りまとめ ・コンビニ収納 ・クレジット	年度済・未 年度済・未	/ 設定・解除 / 設定・解除	/ 申請 / 承認	/ 申請 / 承認		