退会申込み書

日本スポーツ救護看護学会　理事長  
栗秋　良子　殿

会員規約に沿って、退会することを申し込み致します。  
  
記

※全項目記入

退会届け記入日

　　　　　年　　月　　日

会員番号　J -

氏名

郵便番号

住所

電話番号

　　　　－　　　　－

メールアドレス

退会理由

当学会運営に多大なるご尽力を賜り、誠にありがとうございました。次の学会理事会での承認後に、退会手続き完了のお知らせをメールにてお送りいたしますので、お時間を頂戴いたしますがご了承ください。

※　当学会セミナーのご受講や、再入会も大歓迎ですので、お気軽に事務局までご相談いただけますと幸いです。