

# 退会届

<申請日> 年 月 日

岡山県看護協会会員No.				日本看護協会会員No.			
フリガナ				生年月日 (西暦)		年 月 日生	
氏名							
現住所				〒			
電話番号							
勤務先				非就業の場合記入不要			
退会理由				該当する欄に✓をしてください <input type="checkbox"/> 退職のため(退職日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 他県に転居するため(転居先で看護協会へ入会しない) <input type="checkbox"/> 産休、育休、介護休暇など一時的な休職のため <input type="checkbox"/> その他( ) ※年度途中で退職または他県へ転居される場合、所属を「個人会員」に変更させていただきます(送付物が自宅宛に届きます)			
送付物について				退会日は年度末となり、3月分まで協会ニュース等が届きます。どちらかに✓をしてください。 <input type="checkbox"/> 協会ニュース等の送付を引き続き希望する <input type="checkbox"/> 協会ニュース等の送付を今後は希望しない(送付停止反映まで1か月程度かかります)			

※ 会員証の返納をお願いします。紛失した場合は右記に✓をしてください。 会員証紛失

※ **会費納入方法が「口座振替」の場合**

退会届は **2月7日必着** でご提出ください。(2月8日以降に提出の場合、2月下旬に翌年度会費の口座振替が実施されます)

※記載の個人情報は退会手続きにのみ取扱いさせていただきます。

会員証貼付欄

**提出先**

公益社団法人岡山県看護協会 会員係  
 〒700-0805 岡山市北区兵団4-31  
 ☎086-226-3638

[看護協会使用欄]

受付日	20 年 月 日	ナースシップ処理	2	3	3	1														
-----	----------	----------	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

会員証受取