

# 記入例

(平成31年度の継続を  
しない場合)

# 退会届

提出日を記入

〈申請日〉

平成 年 月 日

私は、下記の日付をもって、愛知県看護協会 平成30年度の会員有効期間は31年3月31日までとなります。

〈退会日〉

平成31年3月31日

※それよりも前に退会を希望される場合、退会日は申請日と同じ日を記入してください(即時退会)。

施設 No. 施設名	1	0	0	1	県会員 No.	9	9	9	9	9	9
	個人										
性別	男 ・ 女										
生年月日	大 ・ 昭 ・ 平 ・ ( ) ● 年 ● 月 ● 日生										
ふりがな	あいち はなこ										
氏名	愛知 花子										
住所	(〒●●●●-●●●● ) ●●●● ●●●● ●●●●										
日本看護協会 (JNA) 会員 No.	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9

※ 提出先 (郵送にて)

〒466-0054

名古屋市昭和区円上町 26 番 18 号

公益社団法人愛知県看護協会 会員

TEL 052-871-0711

必ず連絡が取れる住所と電話番号を記載してください。引っ越しの予定がある場合、転居先の住居も記載してください。

会員証は裏面にお貼りください

## 会 員 証

はがれないようにセロハンテープで

しっかり貼ってください