

記入例

(2020年度の継続を
しない場合)

退会届

提出日を記入

〈申請日〉

20 年 月 日

私は、下記の日付をもって、愛知県看護協会を

〈退会日〉

2020年3月31日をもって退会する

即時退会する (20 年 月 日をもって退会する)

どちらかにチェックを入れてください。

2019年度の会員有効期間は2020年3月末まで
となっています。即時退会を希望する場合は、
希望する退会日も併せて記入してください。

施設 No. 施設名	0	0	0	0	個人	県会員 No.	9	9	9	9	9	9
性別	男 ・ 女											
生年月日	西暦 1990 年 1 月 1 日生											
ふりがな	あいち はなこ											
氏名	愛知 花子											
自宅住所	(〒●●●●-●●●●) ●●●● ●●●● ●●●●											
	TEL ●●●●-●●●●-●●●●											
日本看護協会 (JNA) 会員 No.	9	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。

会員証が手元にない場合、「会員証紛失」と
記入してください (空欄どこでも記入可)

会員証は裏面にお貼りください

※会員証がお手元にない場合、「会員証紛失」と記入してください