

記入例

退会届

提出日を記入

〈申請日〉

2023年12月10日

私は、下記の日付をもって、愛知県看護協会

〈退会日〉

- 2024年3月31日をもって退会する
 即時退会する（申請した日の月末を）

どちらかにチェックを入れてください。

2023年度の会員有効期間は2024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、申請した日の月末=退会日となります。

※記入例では2023年12月31日付で退会です。

施設 No.	0	0	0	0	施設名	個人	県会員 No.	9	9	9	9	9	9
施設 No. 不明の場合は空欄のまま提出ください	男 ・ 女												
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	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。

会員証が手元がない場合、「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

※会員証がお手元がない場合、「会員証紛失」と記入してください