

退会届

〈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したいのでお届けいたします。

〈退会日〉

- 2027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もって退会する）

施設 No. 施設名					県会員 No.							
性別	男 ・ 女											
生年月日	西暦 年 月 日生											
ふりがな												
氏名												
自宅住所	(〒 -)											
	TEL - -											
日本看護協会（JNA）会員 No.												

【ご案内】

- ・退職後も個人会員として継続いただけます。その場合は、「会員情報変更届」をご提出ください。
- ・他の都道府県看護協会へ移動する場合は、退会届のご提出は不要です。移動先看護協会にご連絡の上、県移動のお手続きください。

会員証貼付

- ※セロハンテープで貼付してください。
- ※お手元がない場合は「会員証紛失」とご記入ください。

【提出先】（郵送にて）

〒462-0825 名古屋市北区大曾根三丁目 17 番 20 号
公益社団法人愛知県看護協会 会員管理担当宛

【提出期日】

2026年12月31日（必着）までにご提出ください。