

退会届

提出日を記入

〈申請日〉

2024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〉

- 2025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。

2024年度の会員有効期間は2025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2024年12月31日付で退会となる

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|---------------------------------|--------------------|---|---|-----|----|---------|----|---|---|---|---|---|
| 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. | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | 個人 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| 施設No.不明の場合は空欄のまま提出する | | 男 ・ 女 | | | | | | | | | | | |
| | | 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 | 9 |

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。

移動先看護協会にご連絡の上、京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）

〒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）

【提出期日】

2024年12月31日（必着）までにご提出ください。