

退会届

令和 年 月 日

以下のどちらかに○印をつけてください。

1. 年度末で退会する(年度会期は当年1月1日～12月31日まで)
2. 年度途中で退会する(未納会費納入日が退会日となる)

※ 退会に際し、既納の会費はいかなる理由があっても返還いたしません。

※ 年会費未納で途中退会する場合はその会員期間に相当する未納会費を納入していただきます
(納入確認後、退会届を受理します)。

(フリガナ) 氏 名	会員番号:
連絡先住所	〒 - TEL() FAX() E-mail
退会年の会費 振り込み予定日	年 月 日に会費を振り込みます。 どちらかに○をつけてください。 退会後のご案内 要 ・ 不要

会費振込先

郵便振替口座 00900-4-223594

口座名称 和歌山県母性衛生学会

〒641-0011 和歌山県和歌山市三葛 580 番地
和歌山県立医科大学助産学専攻科内
和歌山県母性衛生学会事務局
TEL 073-446-6732 FAX 073-446-6720
E-mail: wakabo@wakayama-med.ac.jp