**看護実践研究学会　退会届**

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会員番号 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 所属機関・部署 |  |
| 現住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| Ｅ－mail |  |
| 通信欄 | |

　　　＊未納分の会費をお支払いの上、本届を看護実践研究学会事務局まで郵送してください。

＊看護実践研究学会における本届の受領をもって、退会手続きを完了とさせていただきます。

ご不明な点等ありましたら、看護実践研究学会事務局までお問い合わせください。

【お問い合わせ】

看護実践研究学会事務局

　岐阜県立看護大学　看護研究センター内

　〒501-6295　岐阜県羽島市江吉良町3047-1

TEL：058-397-2326

E-mail：office@anpr.jp

　　　　事務局受領：　　　年　　　月　　　日

　　　　　退会承認：　　　年　　　月　　　日