退　会　届

国立病院看護研究学会

理事長　殿

私は、下記の理由により貴会を退会いたします。

記

１．会員番号　７１３－　　－

２．退会理由

以上

年　　月　　日

住　　所

氏　　名　　印

Ｔｅｌ．

Ｆａｘ．

国立病院看護研究学会　株式会社毎日学術フォーラム　〒100-0003 東京都千代田区一ツ橋1-1-1 パレスサイドビル
（会員管理業務）　TEL. 03-6267-4550 FAX. 03-6267-4555 E-mail: jsnsnhs@mynavi.jp