一般社団法人 日本精神保健福祉学会

退 会 届

２０ 年 月 日

一般社団法人 日本精神保健福祉学会　会長　様

会員番号

会員氏名

所属

自宅住所 （〒 -　　　　）

一般社団法人日本精神保健福祉学会を退会いたしたく、下記のとおり届け出ます。

なお、２０　　年度（退会希望年度）の年会費（未納の年会費がある場合には、その年会費を含む）は納付済であることを申し添えます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ⅰ. 退会の理由 |  | |
| Ⅱ．退会時期 | ⅰ． ２０ 年度末を希望 | ⅱ． 即退会を希望 |
| Ⅲ．学会機関誌等の送付 | ⅰ． ２０ 年度末まで希望  \*年会費を納めている年度を期限とする。 | ⅱ． 不 要 |
| Ⅳ．退会後の個人情報の保存 | ⅰ． 入会退会日とも保存を希望 | ⅱ． すべて破棄する |

【記入の仕方】

＊1 「退会理由」以外は、Ⅱ、Ⅲ、Ⅳとも○印をお付けください。

＊2 年度途中の退会であっても、納付済年会費は返金できません。

＊3 Ⅳは、会員氏名と退会時の自宅住所（検索の際の同姓同名の混乱を防ぐため）入会年月日・退会年月日のみ保存することが出来ます。所属先など他の情報につきましては破棄することとなります。「すべて破棄」を選びますと、氏名等すべて破棄され、学会員であったことの記録は無くなります。

【事務局使用欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受理日：20　　年　　月　　日 | 総務担当理事 | 事務局 |
|  |  |

**注意：未納の年会費がある場合には、退会届を受理しません。**