

退会のお手続きについて

以下のいずれかの方法でお手続きください。

1. 書面によるお手続き

次ページの「退会届」に必要事項を記入後、会員証を添えて高知県看護協会までご郵送ください。

会員証がお手元に無い場合は、退会届だけで結構です。

2. メールによるお手続き

次ページの「退会届」と同じ文面をメール本文に直接入力し、**k-kaiin@kochi-kangokyokai.or.jp** まで送信してください。

会員証は会員様にて破棄してください。

退 会 届

年 月 日

公益社団法人高知県看護協会会長 様

住所

氏名 (自署)

高知県看護協会
会員番号 (6ケタ)

年 月 日をもって、公益社団法人高知県看護協会から
退会したいので、届け出ます。