

退 会 届

下記学会事務局宛に、FAX(03-3405-0653)または郵便にてお送り下さい。

平成 年 月 日

日本健康科学学会事務局 御中

年度(平成 年 月末日)をもって退会いたします。

会員番号	
ご氏名	
ご所属	
ご住所	〒
連絡先	〒
	TEL: FAX:
	E-mail:
退会理由	

本学会の年度は、4月1日から翌年3月31日です。

会員番号は、学会誌送付時の「封筒ラベル」にてご確認ください。

退会をご希望される方は、「退会届」にご記入のうえ、書面にて事務局までお知らせ下さい。

書面にて「退会届」が事務局に到着した日を退会日と致します。

年度途中で退会される場合、送本した学会誌の実費(1冊¥3,000)をお支払下さい。

実費精算が終わり次第、退会手続を致しますのでご了承下さい。

連絡先は退会後に連絡可能な住所、電話番号、FAX番号、メールアドレスをご記入下さい。

送付先： 日本健康科学学会事務局

〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷2-9-9

株式会社大伸社 内

Tel: 03-6863-3610 Fax: 03-3405-0653

E-mail: health-sci@daishinsha.jp

学会ホームページ <http://www.jshs.gr.jp>

事務局記入欄	会費確認	月	日
	実費精算	月	日
	退会確認	月	日