

年 月 日

日本健康支援学会  
事務局 御中

## 退 会 届

この度、日本健康支援学会を退会したく、下記の通り届出いたします。つきましては、会員名簿からの削除および連絡・会誌等の送付の停止をお願い致します。

退会年月日 20〇〇年 〇〇月 〇〇日

退会者名 〇〇〇〇〇

退会理由

- 一身上の都合
- 卒業・修了・定年退職等に伴うもの
- その他 ( )

※本人死亡等の理由で代理人による届出の場合は、お手数ですが、届出者・代理人名、ご連絡先をご記入下さい。

届出者・代理人名 〇〇〇〇〇

届出者・代理人連絡先 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 (電話・Email アドレスなど)