

退会届

下記学会事務局宛に、E-mail: jshs-office@jshs.or.jp にてお送り下さい。

一般社団法人日本健康科学学会 御中 _____ 年 月 日

ふりがな

お名前： _____

年度（ 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、2月1日から翌年1月31日です。
- ★ 会員番号は、学会誌送付時の「封筒ラベル」にてご確認下さい。
- ★ 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￥4,000)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：一般社団法人日本健康科学学会事務局

〒102-0093 東京都千代田区平河町1-7-11 第二大盛丸平河町ビル2F
医療健康科学研究所内TEL:050-3553-5010

E-mail: jshs-office@jshs.or.jp
学会ホームページ：<http://www.jshs.or.jp>

作成 2025. 2. 1

事務局記入欄	会費確認	月 日
	実費精算	月 日
	退会確認	月 日