

退 会 届

一般社団法人日本家族療法学会
会長 殿

私は、下記の理由により貴学会を退会いたします。

記

1 . 会員番号 6 4 9 - _____ -

2 . 退会理由 _____

以上

_____年 ____月 ____日

住 所 _____

氏 名 _____
(自 署)

< 退会届提出先 >

一般社団法人日本家族療法学会 会員係
〒100-0003 東京都千代田区一ツ橋 1-1-1 パレスサイドビル(株) 毎日学術フォーラム内
Tel.03-6267-4550 Fax.03-6267-4555 E-mail. maf-jaft@mynavi.jp