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○○年　○○月　○○日

退会者名　　○○○○○

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　　○○○○○

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