**◎メールにてお送りください 　　 送付先　E-mail：fukubo@bosei-eisei-fukuoka.jp**

**退　　会　　届**

福岡母性衛生学会　会長宛

**本年度をもって退会いたします。**

**（事業年度は４月１日～翌年３月３１日まで）**

ふりがな

会員氏名

連絡先E-mail

連絡先住所　　〒

連絡先ＴＥＬ

提出日　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

●本学会を退会する理由についてご意見をお願いいたします。

今後の学会活動の参考とさせていただきますのでよろしくお願いいたします。

Ⅰ　当てはまる退会理由の□にチェックしてください。（複数回答可）

１　経済的理由

　　　　　□会費が高い　　□会費が勤務先負担でなくなった

２　会員資格が必要となり入会したが目的を達成した

□学会誌への論文投稿　　□学術集会への参加　　□学術集会の演題登録

３　会員の特典、サービスなどに不満がある

　　　 　　□有益なサービスが少ない　　□必要な情報が得られない

　　　　 　□会員のメリットが少ない

４　母性衛生や母子保健との関りがなくなった

　　 　□退職した　　□転職した

Ⅱ　その他（下記にご記入ください）

|  |
| --- |
| * 退会に際し、既納の入会金・年会費はいかなる理由があろうとも返還いたしません。 * 年会費未納で退会する場合は、未納年会費を納入していただき年会費完納後、退会届受理となります。 * **退会届は、年度末（３月３１日）までにお送りください。それ以降にお送りいただいた場合**   **は、次年度会費をお支払いしていただき、次年度の退会とさせていただきます。**  **※　退会届を受付後、本会より退会届受理のメールをお送りいたします。それをもって退会を受理といたします。届かない場合はご連絡ください。** |