

退会届

日本健康・栄養システム学会理事長 殿

私は、下記の理由により、日本健康・栄養システム学会を退会いたしたく、ご承認お願い申し上げます。

年 月 日

フリガナ
氏名

印 (サイン可)

勤務先

勤務先住所

退会理由

上記の退会届について全てご記入・ご捺印 (サイン可) の上、FAXにて事務局までお送り下さい。

送付先

〒111-0053

東京都台東区浅草橋3-1-1 TJビル3F

日本健康・栄養システム学会事務局

FAX : 03-5829-6679