

一般社団法人 日本動物看護職協会  
会長殿

年 月 日

## 退会届

以下の注意事項について同意した上で、貴協会を退会致します。

### 【注意事項】

- ・既納の入会金、会費及びその他の拠出金品については返還致しません。
- ・本協会認定資格（臨床栄養指導 認定動物看護師・パピーライフ指導 認定動物看護師）を取得されている方は、退会した場合は認定資格が失効します。
- ・本届の受理を以て退会と致します。届の提出時期により、発送物が届く場合もございますので、ご了承ください。

ふりがな		会員区分 <input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 学生会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員（個人・団体）
会員氏名 （直筆）	印	
生年月日	西暦 年 月 日	
ご住所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ） 〒 都道 市区 府県 郡	
ご連絡先 電話番号	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先（ ） ※確認のご連絡をする場合がございます TEL	
退会理由	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

退会届は一般社団法人 日本動物看護職協会事務局  
へ FAX または郵送にてご送付ください。  
FAX 番号：03-5834-7759  
郵送先：〒114-0015 東京都北区中里 1-15-4 情報館 3階  
一般社団法人 日本動物看護職協会事務局

事務局記入欄	
受理日	