（西暦）　　　　年　　　月　　　日

**退 会 届**

**御中**

下記の通り、退会いたしたくお届けいたします。

記

**会員番号：**

**会員名義：**

**（団体名義の場合の連絡担当者：　　　　　　　　　　　　　　）**

**所属先機関名：**

**連絡先住所：**

**連絡先電話番号**

**またはメールアドレス：**

**退会希望日：ご希望の退会期日に□にチェック（クリック）入れてください。**

[ ] **即時退会　　　・**[ ] **年度末退会
（「年度末」は各年の8月末を指します）**

[ ] **その他（期日指定　　 日付を選択 ）**

以上