

年 月 日

## 日本家庭科教育学会 退会届

日本家庭科教育学会会長 様

私は、西暦 年 月 日にて退会いたします。

会員名 \_\_\_\_\_ 会員番号 \_\_\_\_\_

自宅住所: 〒 \_\_\_\_\_

連絡方法: TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

○退会届にご記入の上、下記宛に郵送、FAXまたはE-mailにてお送りください。

〒112-0012 東京都文京区大塚4-39-11 仲町YTビル3階

日本家庭科教育学会事務局

Tel・Fax 03-3942-7885

E-mail kateika@jahee.jp

○年度を遡っての退会はできません。

退会届提出日が属する年度まで、年会費をお支払いいただいているかご確認ください。

○地区会からの退会を希望される場合には、この手続きとは別に地区会への連絡が必要になります。地区会代表者にご連絡ください。