

退 会 届

令和 年 月 日

公益社団法人山梨県栄養士会長 様

正 会 員

氏 名 印

会員番号

住 所

勤務先名

所属職域 事業部

下記の事由により、令和 年度より退会いたしたく、お届けいたします。

事 由（当てはまる項目に○印をおつけください。その他にお書きいただいても結構です）

- ・ 仕事をやめたため（結婚・退職・転職・その他）
- ・ 育児のため
- ・ 高齢になったため
- ・ 栄養士業務でなくなったため
- ・ 研修会等に出席できないため
- ・ 県外へ転居のため
- ・ 会費が高い
- ・ その他 一身上の都合

.....
よろしければご自由にお書きください