・本学会を退会する場合は必ずこの用紙に必要事項をすべてご記入下さい。
コンピューターで処理しますので，楷書体で，郵便番号は７ケタをご記入の上，
郵送又はFAX（06－6538－2169）でお送り下さい。

退会届

日本防菌防黴学会
正会員・学生会員用

（　　年　月　日）

会員番号				
フリガナ 氏　名		生年月日	S．H　年　月　日	性　別　1．男　2．女
フリガナ 勤務先 (学生は学校名)				
自宅又は 勤務先住所 (学生は学校)	－ 			
勤務先TEL (直通又は携帯)		E-mail		
退会年月日		退会理由		