# 日本ヘルスコミュニケ―ション学会　退会申込

日本ヘルスコミュニケ―ション学会理事長殿

私は日本ヘルスコミュニケーション学会を退会するため本申請書を提出いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 会員番号 |  |
| 署名 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 勤務先・部署 |  |
| 連絡先電子メールアドレス |  |

**※全て必須項目です**