

年 月 日

日本職業リハビリテーション学会 会長 殿

## 学 会 退 会 届

職リハ学会会則第9条1項1号により、\_\_\_\_年度末（\_\_\_\_年3月  
31日付）をもちまして貴学会を退会いたします。

但し、当該年度までの会費は、お支払いいたします。

ふ り が な	
個人会員名（賛助会員名）	
住 所 ・ 所 在 地	
電 話	
F A X	
E - m a i l	
学会事務局への連絡事項	
事務局記入欄	事務局受付日 _____年 月 日 事務局長受理日 _____年 月 日 理事会確認日 _____年 月 日