提出日　　　　　年　　　月　　　日

一般社団法人プラズマ・核融合学会

退　会　届

　一般社団法人プラズマ・核融合学会 会長　殿

　貴学会を退会したいので、下記の通りお届けします。

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（会員番号　　　　　　　　　　）

【退会理由】

・退会希望年月日 　　　　　 　年　　 　月　　　日

・年会費納入状況

　（チェックして下さい）

当該年度会費 □　完納

□ 未納

（振込予定日　　　　　　　　）

□ わからない

・連絡先（確実に連絡が取れるところを記入して下さい）

　　　自宅住所

Tel.

　　 E - Mail

この届けは、郵送またはmail添付(member\_office@jspf.or.jp)でお送りください。