

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 印 (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 当該年度会費 完納
(チェックして下さい) 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、必ず郵送にてご返送ください。