退会をご希望する場合，本会ホームページ（https://www.midwife.or.jp）の会員マイページより，退会

退会届

申請が可能です。

インターネットにアクセスできない場合は，この用紙を切り取ってご記入いただき，所属都道府県助産師会へ

ご郵送ください。

今年度末をもって退会希望で，退会手続きをされていない方は12月28日までにご提出ください。当該

事業年度において納入頂いただいた会費は，返金出来ませんのでご注意ください。

年　　　　　　月　　　　　　日

公益社団法人日本助産師会

会長　　　　　　　　　殿

**「公益社団法人日本助産師会」退会届**

**日本助産師会を退会したくお届けいたします。**

会員番号：

都道府県助産師会名：

氏名： 印

住所：

電話番号：

**退会日：どちらかにチェックをしてください。**

**▢　当年度末退会**

**▢　途中退会（　　月　　日を持って退会を希望します）**

※退会の際は，会員証をご自身で必ず破棄してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日本助産師会及び都道府県助産師会  使用欄 | 都道府県助産師会  受領日 | 日本助産師会  受領日 | 退会日 |
|  |  |  |