

退 会 届

日本幼少児健康教育学会
会 長 殿

会員氏名： _____

所属機関： _____

下記の理由により、日本幼少児健康教育学会を _____年 _____月 _____日付
で退会いたします。

退会理由：

〈送付先〉

下記学会事務局に、郵送、E-mail（メール添付）のいずれかで送付ください。

日本幼少児健康教育学会事務局
〒678-0255 兵庫県赤穂市新田 380-3
関西福祉大学 服部伸一研究室 TEL・FAX 0791-46-2729
E-mail jimukyoku@yoshoji.jp