　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

NPO法人Nurse House

理事長　轡田桂子　様

氏名: 印

(企業・団体の場合は、企業・団体名及び代表者名)

退会届

この度、特定非営利活動法人Nurse Houseの定款第10条(退会)の規定に基づき退会したいので、下記の通りお届けします。

記

1.退会年月日　　　令和　　　年　　　月　　　日

2.会員区分

3.退会理由

注)会員区分は、正会員(個人、企業・団体)、賛助会員(個人、企業・団体)のいずれかをご記入ください。

退会理由は、健康上の理由(入院等)、法人運営上の理由、その他理由をお書きください。