

届出日 年 月 日

公益社団法人日本鑄造工学会 宛

退 会 届

1.会 員 名 : _____

2.会 員 番 号 : _____

3.住 所 : _____

4.所 属 : _____

(勤務先名・在学名)

5.退 会 理 由 : _____

6.退会年月日 : _____ 年 月 日

会費納入済み期間分の会誌発送 : 希望する ・ 希望しない

(会誌発送希望の場合は退会月日は12月末日となります)

7.連絡先メールアドレス : _____

送信先

FAX 03-6809-2330

Email jfs-kain(a)jfs.or.jp ※(a)を@に変換してください