

※PDF ファイル又は画像ファイルを Email 添付にて学会事務局にお送りください。

(2022 年 3 月 3 日改定版)

日本保健医療行動科学会 退会届

○届出日 (送信日) : 20 年 月 日

○退会日 : 20 年 3 月末日

日本保健医療行動科学会 会長 様

20 年 3 月末日をもって日本保健医療行動科学会から退会します。なお、未納分の会費がある場合は、直ちに納入いたします。

ふりがな

※会員番号が不明の場合は、ご記入は不要です。

氏名 : _____

会員番号 (4 桁) : _____

E-mail : _____

住所 : 〒

_____ (電話) _____

<送信先> 日本保健医療行動科学会事務局 Email: info@jahbs.info
〒631-8524 奈良市中登美ヶ丘 3-15-1 奈良学園大学保健医療学部内
Tel : 050-7115-7154 (IP 電話)

【参考】

※本学会の会計年度は、2015 年度 (平成 27 年度) より 4 月 1 日が始期となっておりますので、退会日は、退会届を受理した年度の 3 月末日となります。

例えば、2022 年 5 月 31 日に退会届を受理した場合、退会日は 2023 年 3 月 31 日となり、2022 年度分までの年会費を納入していただきます。その場合、学会雑誌や学会ニュースレターも 2022 年度発行分まで送付させていただきますが、ご不要の場合は事務局にお知らせください。

※未納分の会費がある場合は『会員マイページ』より納入の手続きをお願いいたします。

会員管理システム導入に伴い、会費の納入はオンラインでの銀行振込 (りそな銀行宛) またはクレジットカード決済 (各種) となります。オンライン決済では複数年の会費を同時に決済することはできません。

※これまでのゆうちょ銀行への振込・振替をご希望の場合、あるいは複数年の会費の同時決済をご希望の場合は本学会事務局までご相談ください。

年会費 : 通 常 会 員 7,000円
大学院学生会員 5,000円
学部学生会員 3,000円