

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〉

下記の学会事務局にメールで提出してください。

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 廣 陽子研究室

TEL 0791-46-2519

E-mail: hiroshi@kusw.ac.jp