

特定非営利活動法人
全国大学メンタルヘルス学会退会案内

1. 退会希望者は、以下の退会申込書に記入し、下記の事務局までお送り下さい。退会に際して、未納会費が残っている場合は、お納めください。
2. 送付先：
〒560-0043 豊中市待兼山町 1-17 大阪大学キャンパスライフ健康支援センター内
特定非営利活動法人 全国メンタルヘルス学会事務局
3. 問い合わせ先：（お問い合わせは、原則としてメールでお願いいたします。）
全国大学メンタルヘルス研究会事務局 担当－水田
〒560-0043 豊中市待兼山町 1-17（大阪大学キャンパスライフ健康支援センター内）
Tel 090-6235-2181 Fax 050-3737-8928
E-mail: sec@jacmh.org
（spam メール防止のため、@は全角表記になっています。）

特定非営利活動法人
全国大学メンタルヘルス学会退会申込書

20 年 月 日

特定非営利活動法人 全国大学メンタルヘルス学会
理事長 安宅勝弘殿

本学会を退会したく、申し込みます。

フリガナ
氏名 _____ 印

所属・職種 _____

勤務先

住所 〒 _____

Tel _____

Fax _____

E-mail _____

自宅

住所 〒 _____

Tel _____

Fax _____

E-mail _____