**FAX : 03-3370-4070**

**E-mail : zenkokukateika-zkk@zenkokukateika-zkk.org**

**全国家庭科教育協会　退会届**

令和　　年　 　月　　 日

**全国家庭科教育協会 会長 様**

私は、令和　 年度末をもって退会いたします

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 所　属 | 都道府県名からお書きください |
| ご連絡先 | ご所属先　　　ご自宅　　　どちらかに○  〒：  住所：  TEL：  FAX：  E-mail： |

○一度ご入金頂いた年会費(会誌購読料)は返納できませんので、ご了承下さい。

〇年度途中の退会の場合は、その年度の会費のお支払いをお願いいたします。