

昭和大学学士会 退会届

記入日 年 月 日

昭和大学学士会の退会を希望します。

フリガナ			* 会員番号 (9 から始まる 9 ケタの数字)
* 会員氏名			
所 属			
* 連絡先	TEL :		
	E-mail :		
* 退会理由			
退会希望日	提出日より過去日は受付できません	年	月 日
届出者 代理人の場合	氏名 :	連絡先 :	
<p>※ 確認事項</p> <p>* はご記入必須項目となります。</p> <p>規程により、昭和大学専任教育職員は在職中に退会できません。</p> <p>また、退職＝退会ではないため、退職後に退会されます際も届出が必要となります。</p> <p>当該当年度分および過年度分の会費未納がある方は、退会届提出日までにお納めください。</p> <p>(当学会の年度は毎年4月1日から翌年3月31日付の処理となります。)</p> <p>年度会費：5,000 円</p> <p>郵便振替：(郵便局窓口または ATM から)</p> <p>口座記号番号：00170 - 5 - 30692 加入者名：昭和大学学士会</p> <p>銀行振込：(銀行窓口、ATM、インターネットバンキング等から)</p> <p>ゆうちょ銀行 (金融機関コード 9900)</p> <p>支店名 : ゼロイチキュー店 (019 店) 預金種目：当座</p> <p>口座番号：0030692 口座名 : ショウワダイガクガクシカイ</p> <p>◆ お振込みの際は、必ず <u>ご本人名と会員番号を記入 (入力) してください</u></p> <p>(法人名ではお振込なされませんようお願いいたします)</p> <p>手続きの都合上、約 1 カ月程度は送付物が届く場合がございます。ご了承ください。</p>			
事務局への通信欄：			

- ◆ メール添付 (gakushikai@ofc.showa-u.ac.jp), FAX 送信 (03-3784-7444), またはご郵送ください。
- 〒142-8555 東京都品川区旗の台 1-5-8 昭和大学学士会事務局 TEL (03-3784-8074)

受付日	会費入金状況確認	退会日	
	未納 無		
	未納 有 : 入金確認日		