

# 退 会 届

年度（            年3月31日）をもって  
日本栄養改善学会を退会いたします。

退会届提出日：                    年            月            日

会員番号：  
(栄養学雑誌送付時に記載されている8桁の番号)

氏 名：

生年月日：

栄養学雑誌送付先住所：

〒

都 道 府 県

市 区 町 村

退会理由：

提出先：〒108-0073

東京都港区三田3-4-18 二葉ビル904号室

特定非営利活動法人日本栄養改善学会事務局

FAX 03-5446-9971

E-mail kaizen@jsnd.jp