

年 月 日

福井大学同窓経営者の会 理事長 殿

会員氏名

## 退 会 届

この度、福井大学同窓経営者の会を退会したく、規約第4条に基づき、下記のとおりお届けいたします。

については会員名簿からの削除および今後のご連絡等の停止手続きをお願いいたします。

### 記

1. 退会年月日： 年 月 日

2. 退 会 理 由：

3. 法人・団体への情報提供の希望：(該当項目をチェックしてください)

- ☐ 情報提供不要
- ☐ 法人・団体への情報提供のみ希望
- ☐ 法人会員として継続を希望（会費不要）

法人・団体等への情報提供を希望される場合、法人会員として継続される場合は、ご担当者の連絡先等をお知らせください。

企業等名： \_\_\_\_\_

担当部署： \_\_\_\_\_

担当者名： \_\_\_\_\_

連 絡 先： 住所 〒 \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

4. その他連絡事項等

以上