

# 日本心身健康科学会 退会届

届出年月日 平成 年 月 日

会員番号 \_\_\_\_\_

会員名 \_\_\_\_\_

連絡先 住所 (〒 - ) \_\_\_\_\_

TEL ( ) - \_\_\_\_\_

退会希望日 平成 年 月 日

退会理由

心身健康アドバイザー称号取得者が退会される場合は、認定が取り消されることとなりますので、本届とともに以下の内容をあわせて御返却願います。

「心身健康アドバイザー」認定証

「心身健康アドバイザー」カード

送付先

**日本心身健康科学会事務局**

〒339-8539 埼玉県さいたま市岩槻区馬込 1288

人間総合科学大学 人間総合科学 心身健康科学研究所内

TEL : 048-749-6111

FAX : 048-749-6110