

退会申込書

年 月 日

日本トラウマ・サバイバーズ・ユニオン 殿

貴会を退会いたしたく、ここにお届けいたします。
すでに納入した会費は、返還を求めません。

会員番号: _____

ふりがな
氏名 : _____

連絡先(電話番号・住所・メールアドレスのうち、いずれか一つ以上)

受付担当: