

# 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: