

退会届

公益社団法人子ども情報研究センター

代表理事 森山康浩様

私は、公益社団法人子ども情報研究センターを退会したく、定款の第8条に従い、退会届を提出します。

日付	記入日 年 月 日	退会日 年 月 日 (年度末で退会の場合、〇〇年3月31日)
ふりがな お名前 (団体名)	ご担当者名 (団体の場合)	
ご住所	〒	
TEL	FAXなし/あり ()	
携帯TEL		
E-mail		
会員種別 番号に○を付けて ください。(わから ない場合は未記入 で結構です。)	1. 個人正会員 会費：年間 10,000 円 (18 歳未満 2,000 円) 2. 団体正会員 会費：年間 15,000 円 (子ども団体 4,000 円) 3. 個人賛助会員 会費：年間 3,000 円 4. 団体賛助会員 会費：年間 15,000 円 (子ども団体 4,000 円)	
退会理由		
その他連絡事項		

連絡・送付先：

公益社団法人子ども情報研究センター事務局

[メール info@kojoken.jp](mailto:info@kojoken.jp)

FAX 06-4394-8501

または、郵送でお送り下さい。