

退 会 届

大阪体育学会
会 長 殿

会員氏名： _____

所属機関： _____

下記の理由により、大阪体育学会を_____年____月____日付で退会いたします。退会にあたっては、今年度までの会費がすべて納入済みであることを確認しております(理事会の承認を得て退会が確定します)。

退会理由：

<送付先>

1. FAX の場合 0798-54-6845
(所属の事務になりますので、溝畑宛を明記してください)
2. 封書の場合 〒662-8501 兵庫県西宮市上ヶ原一番町1-155
 関西学院大学 人間福祉学部事務室
3. E-mail の場合 OSPE1961@gmail.com