一般社団法人日本放射線安全管理学会
退会・休会届

年　　月　　日

会員番号	
ふりがな	
氏　　名	
会員種別	正会員／学生会員／賛助会員 ※該当するものに○
所　　属	
住　　所	〒
連 絡 先	● 電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ● E-mail＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
内　　容	退会 ／ 休会　　※該当するものに○ 休会の場合のみ記入してください。 ＿＿＿年＿＿＿月から　＿＿＿年＿＿＿月末まで休会します
理　　由	退職／職場異動／卒業 その他（　　） ※該当するものに○

送信先：一般社団法人日本放射線安全管理学会事務局
E-mail：finance@jrsm.jp