申請日（西暦）　　　　　年　　月　　日

**情報法制学会 退会届**

情報法制学会　御中

　貴学会の会員を　　年　　月　　日付で退会いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ氏名 |  |
| 所属会社（団体）名 |  |
| 部署 |  |
| 役職 |  |
| 登録住所 | * 勤務先
 | * 自宅
 |
| 〒 |
| 電話番号 | □勤務先　□自宅　□携帯電話 |
| メールアドレス |  |
| 会員種別（いずれかにチェック） |
| 会員種別 | □一般会員　　□学生会員　　□賛助会員 |

以　上

　上記内容がよろしければ、PDF形式で 事務局（alis@jilis.org）までメール添付にてお送りください。手続き上、下記確認書を返信いたします。

本退会届の受理をもって退会完了となります。

なお、お支払いいただいた年会費の返金はございませんのでご了承ください。

※当学会使用欄

**退会確認書**

上記、退会申請を承りました。

日付：　 年　 月　 日

情報法制学会　 印