退 会 届

 社会思想史学会 常任幹事会御中

 　　　年 　月 　日

このたび私は社会思想史学会を退会いたしたく、ご承認宜しくお願い申し上げます｡

お名前：

ご住所：

TEL:

E-mail:

退会理由（可能であればご記入をお願いします）

事務局欄

|  |  |
| --- | --- |
| 代表仮承認  | 会報 No.  |
| 幹事会承認  |  |

※　本フォームにご入力のうえ、ファイルを事務局　shst-office@shst.jp　までメール添付でお送りください。