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。なお、本状をご提出される年度までの会費が納入済みであることが退会承認の要件となっておりますので、会費納入状況もご確認ください。