

送信先：JALC 事務局（仙台） FAX：022-725-8561

JALC IBCLC 会員・一般会員 退会届（FAX 用）

下記の通り、退会いたしたくお届けいたします。

*：必須項目

JALC 会員No.*	
会員種別*	<input type="checkbox"/> IBCLC 会員 <input type="checkbox"/> 一般会員
氏名*	
退会日*	年 月 日
退会理由 等	ご自由にご記入ください