

# 退 会 届

東京体育学会  
会 長 殿

会員氏名： \_\_\_\_\_ 印

所属機関： \_\_\_\_\_

下記理由により、東京体育学会を\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日付で退会致します。退会にあたっては、今年度までの会費がすべて納入済であることを確認しております。

退会理由：

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<送付先>

〒227-0033 神奈川県横浜市青葉区鴨志田町 1221-1

日本体育大学

スポーツバイオメカニクス研究室内東京体育学会事務局