

# 植生学会退会届

## ※ 必須事項

届出年月日※	
会員種別※	正会員 [ <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生] <input type="checkbox"/> 団体会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員
会員番号※	
フリガナ※	
氏 名※	
退会希望年月日※	

事務局への連絡欄

### 事務局より

- ◎ 太線枠内のみご記入の上（※必須事項）、植生学会事務担当（下記）までご送付ください。
- ◎ 退会者としてお名前を学会誌（学会記事）に掲載させていただきます。あらかじめご了解ください。

植生学会事務担当

〒108-0023 東京都港区芝浦2丁目 14-13 MCKビル2階

笹氣出版印刷株式会社東京営業所内

TEL 03-3455-4439 FAX 03-3798-1372 E-mail shokusei@sasappa.co.jp