

# 退 会 届

日本化粧品技術者会 事務局（本部）

〒224-8558 横浜市都筑区早淵 2-2-1

(株)資生堂 リサーチセンター内

TEL : 045-590-6025 / FAX : 045-590-6093

退会理由	
------	--

※退会理由について：（例）退職、会社都合、一身上の都合 等 簡単にご記入ください。

フリガナ			
退会者氏名	印	SCCJ 所属支部	<input type="checkbox"/> 東日本（旧：東京）支部 <input type="checkbox"/> 西日本（旧：大阪）支部
SCCJ 会員 ID		SCCJ 会員区分	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 準会員 <input type="checkbox"/> シニア会員
フリガナ			
所属先名称 (企業・学校名等)			
連絡先 TEL	<input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> 自宅	連絡先 FAX	<input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> 自宅
E-Mail			

※会員ご本人による届出が不可能な場合には、代筆者の署名捺印をお願いいたします。

フリガナ		
代筆者氏名	印	

※SCCJ の事業年度は、4月1日～翌年3月31日となります。

年度の途中での入会については、年会費は一律全額を申し受けます。退会についても、年会費の返却はいたしません。

※準会員は、4月1日現在、35歳未満で正会員と同じ資格を有する方。35歳未満であっても申請すれば正会員の資格を得られます。

年度の途中での変更はできません。

※シニア会員は、4月1日現在、60歳以上で、かつ正会員として5年以上在籍したことがある方のうち、申請によりSCCJ運営役員会にて認められた方。

年度の途中での変更はできません。

<事務局欄>	
--------	--