記入日：　　　年　　月　　日

**日　本　笑　い　学　会　　　退会届**

氏　　名：

会員番号：

退会年度：　　　　　年度で退会します。

退会理由：

※未納会費がある場合は清算後の退会となりますので、

会費納入状況がご不明の場合は事務局までお問合せください。

【お問合せ・届け出先】

〒530-0047

大阪市北区西天満4－7－12

昭和ビル201号

日本笑い学会事務局

Email：warai@nwgk.jp

TEL＆FAX：06－6360－0503