

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