西暦　　年　　月　　日

退会届

一般社団法人　社会情報学会

会長　須藤 修　殿

私儀、貴学会を退会したく、よろしくお取りはかりください。

【申請者】

氏名：

登録メールアドレス：

所属または住所：

【注記】

* 退会届は事務局(office@ssi.or.jp)に提出した時点で効力が発生します。
* 年度末での退会をご希望の場合は、日付を当該年度最終日としてご提出ください。
* この注記は提出の際には削除してください。