

## JALC 一般会員・IBCLC 会員 退会届(FAX 用)

\*:必須項目

JALC 会員No.*	
会員種別*	<input type="checkbox"/> 一般会員 <input type="checkbox"/> IBCLC 会員
氏名*	
退会内容*	<input type="checkbox"/> 退会を希望する <input type="checkbox"/> IBCLC 会員から一般会員へ変更する
退会理由 等	ご自由にご記入ください