

一般社団法人ワクチン問題研究会

退会届

本書記載の各条項を承諾の上、定款第 9 条の規定により、以下のとおり退会します。

|              |              |       |
|--------------|--------------|-------|
| 会員番号         |              |       |
| 氏名           | フリガナ         |       |
|              |              |       |
| ご連絡先         | ご住所（任意）<br>〒 |       |
|              | （電話）         | （メール） |
| 退会理由<br>（任意） |              |       |

私は、一般社団法人ワクチン問題研究会の会員としての資格を消失することに同意致します。

また、下記事項に抵触する行為があった場合には、如何なる措置をとられても異議申立てをいたしません。

1. 退会後においても、内部で知り得たいかなる情報も自分以外に知られる行動を一切とらないこと。  
これには、口頭、文面、SNS、其他媒体・方法を問わない。

2. 一般社団法人ワクチン問題研究会について、または会員についての誹謗中傷を行わないこと。

年 月 日

記名 \_\_\_\_\_