退会届

日本小児腎不全学会事務局御中

私はこの度、都合により貴会を退会したくここにお届いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 年　　　　月　　　　日 | | | |
| ふりがな |  | | 性別 | \*  男  女 |
| 氏 名 |  | |
| 勤 務 先 | 施設名 |  | | |
| 科 名  (部署名) |  | | |
| 〒 都道\*  　　　　　　　府県  電 　話　（　　　　）　　　 -  ファクシミリ （　　　　）　　　- | | | |
| 自 宅 | 〒 都道\*  　　　　　　　府県  電話（　　　　）　　　 -  ファクシミリ（　　　　）　　　 - | | | |
| 通信欄 |  | | | |