

令和 年 月 日

退 会 届 (北海道透析療法学会・普通会員)

北海道透析療法学会
会長 前野 七門 殿

今般、都合により貴会 普通会員 (個人) を退会いたします。

_____年 _____月 _____日をもって退会いたします。

フリガナ		
会員氏名		

退会理由	
------	--

所属施設 (勤務先)	フリガナ		
	名称		
	所属(部・課・科)名	役職	
	〒 _____		

↓会員ご本人が届出される場合は記入不要です

届出者 (代理人)	届出者氏名		
	Tel		
	E-mail		@

北海道透析療法学会 事務局
FAX 011-590-0789
E-mail : dotosekijimu2026@dotoseki.net