

中国四国外科学会退会届

中国四国外科学会殿 F A X 0 8 6 - 2 3 5 - 7 2 6 8

下記のとおり退会の申請をします。

申請年月日 平成 年 月 日

1. 施設会員

施設代表者

フリガナ
氏 名 印

施設の名称・所属科

施設の所在地
〒

TEL ()

FAX ()

2. 個人会員

フリガナ
氏 名 印

(生年月日： 年 月 日)

勤務先名称

勤務先住所
〒

TEL ()

FAX ()

申込先：〒700-8558
岡山市北区鹿田町2-5-1
岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 呼吸器・乳腺内分泌外科
中国四国外科学会事務局
TEL 086-235-7262
FAX 086-235-7268