

一般社団法人日本手外科学会退会届

Notice of Withdrawal for the Japanese Society for Surgery of the Hand

一般社団法人日本手外科学会 理事長殿

日本手外科学会を退会いたしたく、下記により届けます。
なお、未納分の年会費は必ず払い込みます。

フリガナ			
氏名 Name			
ご所属 Office			
お電話番号 Tel			
会員種別 Member Classification	正・準・賛助 会員	会員番号 Member Number	
生年月日 Date of Birth	年 月 日生	性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 Male Female
退会理由 Reason			

年 月 日

署名

Signature _____