

退 会 届

熊本小児科学会 会長殿

私こと

は、熊本小児科学会に所属しておりましたが、
都合により、令和 年 月をもちまして、退会を希望します。
なお、会費につきましては本年度分までを指定の方法で納め致します。

つきましては、御許可頂きますよう、よろしくお願ひ致します。

令和 年 月 日

所属機関名

氏 名

印