**日本小児遺伝学会事務局　御中**

**日本小児遺伝学会の退会を希望いたします。**

 **年　　　月　　　日**

 **施設名**

 **氏名**

E-mail・郵送のいずれかの方法で日本小児遺伝学会事務局にご送付下さい。

 E-mail pgenetics-gakkai@umin.ac.jp

 郵送 　　　　 〒390-8621

 長野県松本市旭3-1-1

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　信州大学医学部遺伝医学教室内

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日本小児遺伝学会事務局　宛