

日本救急医学会関東地方会 御中

FAX：03-5546-0486

e-mail：info\_qq\_kanto@jaam-kanto.jp

## 日本救急医学会関東地方会 退会届

届出日： 年 月 日

※以下の項目にご記入の上、FAX、e-mailにて事務局までご提出ください。

※氏名・所属先は必ずご記入ください。

【日本救急医学会関東地方会から退会します。】

ふりがな	
氏 名	
勤務先施設 ・所属科名	
退会理由 (差支えなければ ご記入ください)	
その他ご意見等	

日本救急医学会関東地方会 事務局

FAX：03-5546-0486

e-mail：info\_qq\_kanto@jaam-kanto.jp