

神奈川県内科医学会ならびに川崎市内科医会 退会届

ありがとうございました。

郵送、FAX または メールで退会のご連絡をください。

川崎市内科医会会長 羽鳥裕 あて

212-0058 川崎市幸区鹿島田 1 1 1 0 - 1 はとりビル 3 F

FAX 044-522-0367

e-mail: yutaka@hatori.or.jp

神奈川県内科医学会ならびに 川崎市内科医会退会届

(フリガナ) 氏名	印 男・女
生年月日	T S 年 月 日
所 属 医療機関名	
所 属 医療機関住所	〒
電話番号	
F A X 番号	
E-mail	@
携帯電話番号	
退会年月日	平成 年 月 日

〒 212-0058 川崎市幸区鹿島田 1110-1

川崎市内科医会 会長 宛

TEL 044 522 0033 FAX 044 522 0367

〒231-0037 横浜市中区富士見町 3-1

神奈川県医師会内

神奈川県内科医学 会長 宛

TEL 045-241-7000 FAX 045 - 241-1464

神奈川県医師会保険医療学術課 (事務大堀)

会費関連のご質問は出川へ連絡を。TEL044-888-6600 hdegawa@h2.dion.ne.jp

会務に関しては羽鳥へ連絡を。TEL044-522-0033 yutaka@hatori.or.jp