

退 会 届

年 月 日

公益社団法人 日本産科婦人科学会 理事長 殿

今般、下記の理由により退会致したく、ここにお届け致します。

退会の理由（該当する理由に○を付けて下さい）

1：退職 2：閉院 3：転科 4：研究・論文発表終了 5：留学終了

6：健康上の理由 7：高齢

8：死亡（死亡年月日； 年 月 日）

9：その他（ ）

住所 _____

フリガナ

会員名 _____ (印)

(会員番号：)

上記退会届につき確認致しました

公益社団法人 日本産科婦人科学会

地方連絡委員会委員（ _____ 都・道・府・県） (印)

受付： 年 月 日

公益社団法人 日本産科婦人科学会記入欄

(下記には記入しないで下さい)

受付日	_____	手続日	_____	係印	検印
会員区分： 一般 ・ 高齢 ・ 名誉 ・ 功労					
会 費： 完納 / 免除					
未 納 ()				No.	
未 納 ()					
未 納 ()					
備 考：					