|  |
| --- |
| 会員番号（事務局使用） |

FAX送付先：03-3766-3551

日本気胸・嚢胞性肺疾患学会　退会届

年　　　月　　　日

日本気胸・嚢胞性肺疾患学会

理事長殿

この度日本気胸・嚢胞性肺疾患学会を退会したく届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | |
| 氏名 |  | |
| 勤務先 | 大学/病院 | 科 |
| 退会理由  （任意） |  | |

事務局までFAXでお送り下さい。

|  |
| --- |
| 備考欄 |