

退 会 届

九州外科学会
九州小児外科学会 事務局長行
九州内分泌外科学会

平成 年 月 日

ふ り が な	
氏 名	⑩
勤 務 先	
勤 務 先 住 所	〒 ー TEL : FAX :
退 会 理 由	
退会希望年月日	平成 年 月 日退会
E メールアドレス	
備 考	

※ 退会届を受領しましたら、メールもしくはお手紙にて確認のご連絡を致します。

〒812-8582 福岡市東区馬出 3-1-1
九州大学医学部第一外科教室内
九州外科学会
九州小児外科学会 事務局
九州内分泌外科学会
TEL 092-642-5744
FAX 092-642-5744