

日本リンパ網内系学会 退会届

|                |  |
|----------------|--|
| 氏名             |  |
| 会員番号           |  |
| 生年月日(西暦)       |  |
| 所属機関・部署        |  |
| 退会希望日(西暦)      |  |
| 退会理由<br>(自由記載) |  |
| 備考             |  |
| 事務局使用欄         |  |

学会事務局までFAX または メール添付にて送付ください。

FAX: 052-851-4166    jsltr-1@med.nagoya-cu.ac.jp