

退会申請書(会員及び賛助会員用)

退会希望の方は、退会申請書にご記入の上、学会事務局宛にメールにてご提出をお願いいたします。

※退会を希望される方は、当該年度までの会費を納入しなければ受理できませんのでご注意ください。

退会を希望しますので、下記のとおり届け出ます。

(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名 (担当者)		区分 ・個人 ・法人(団体)
法人名(団体名) 及び部署名		
職種	・医師 ・看護師 ・臨床工学技士 ・栄養士 ・その()	
連絡先 *個人もしくは法人(団体)のどちらかに記載下さい		
個人	住所	〒 _____
	TEL	_____
	FAX	_____
	E-mail	
会員番号		(会員番号をお持ちの方のみ記載)
法人(団体)	機関名	
	所属部署	
	住所	〒 _____
	TEL	_____
	FAX	_____
E-mail		
退会理由		