

退会届

一般社団法人日本未病学会 理事長殿

氏名:

会員番号:

(※わかればご記入ください)

所属先:

住所:

上記の者は、日本未病学会を退会いたしますので退会届を提出します。

西暦 年 月 日

氏名

印
(サイン可)