

西暦 年 月 日

退 会 届

会長殿

氏 名 _____ 印

会員番号 _____

このたびオーラルプラセンタ医学研究会を退会いたしたく、会則第2章、第6条に従い、下記の通り届け出をいたします。

記

1. 退会年月日 西暦 年 月 日

2. 退会理由

[_____]

3. 備考

[_____]

以上