

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

令和 年 月 日

ふ り が な	
氏 名	㊟
勤 務 先	
勤 務 先 住 所	〒 TEL : FAX :
退 会 理 由	
退会希望年月日	令和 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。
〒890-8520 鹿児島市桜ヶ丘 8 丁目 35-1 鹿児島大学病院
外科学講座 消化器外科学（旧第一外科）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:099-275-5358
FAX:099-265-7426