退 会 届

一般社団法人　日本脳神経超音波と栓子検出学会
理事長　　井口　保之　殿
事務局長　　藤本　茂　　殿

下記の通り、退会いたしたく、お届けします。

退会届日:　　年　月　日

氏　名(しめい):	
会員番号: ＊不明の場合は空欄のまま	
退会希望日:	令和　　年　　月　　日をもって 退会を希望いたします。
連 絡 先:	〒 電話:　　FAX:
E－Mail:	

＊　上記をご記入の上、FAX:075-468-8773またはご郵送ください

＊未納分の年会費は、　　月　　日　までに振込いたします。

一般社団法人　日本脳神経超音波と栓子検出学会　事務局(代行)
〒612-8082　京都市伏見区両替町2-348-302
アカデミック・スクエア(株)　内
TEL:075-468-8772　FAX:075-468-8773