

退 会 届

日本胆道学会 理事長殿

氏 名 :

会員番号 :

所属機関名 :

住 所 :

上記の者は、日本胆道学会を退会致しますので、
退会届を提出します。

平成 年 月 日

氏名

印
(サイン可)