令和　　　　年　　　月　　　日

北海道外科学会　事務局　殿

　　退　会　届

　　（一般会員・評議員）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ㊞ | 生年月日  西暦　　　年　　月　 　日 |
| 勤務先名称 |  | |
| 勤務先住所 | 〒 | |
| 該当する項目に☑をお願いします。 | | |
| * 退会 | * 道外転出（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　） * 専門科変更（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　） | |
| * 死亡退会 | ご逝去日：　　　　　　年　　　月　　日  ご連絡者： | |

上記の理由により、退会届を提出いたします。

　　事務局使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 会員区分 | 退会年月日 |
| 一般・評議員・特別・名誉 | 年　　月　　日 |