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 |