

日本食道学会退会届

年 月 日

フリガナ	
氏 名	
会員番号	
勤 務 先	
連 絡 先	住所：〒 電話： FAX：
退会年月日	年 月 日付退会
未納年会費 支払(予定)日	年度年会費 / 納入済・納入予定
退 会 理 由

送 付 先： 〒130-0012
東京都墨田区太平2-3-13
錦糸町ト一セイビルIV 4階
特定非営利活動法人 日本食道学会事務局
FAX： 03-6658-4233