退　会　届

年　　月　　日

一般社団法人中国・四国整形外科学会 理事長　殿

私、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿は、　　年　　月　　日をもちまして、
一般社団法人中国・四国整形外科学会を退会いたします。
なお、未納分の年会費があった場合には必ず払い込みます。

［退　会　理　由］　☐ 私事都合により

☐ 留学のため

☐ その他（　　）

勤務先・ご所属 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞
自署の場合は印鑑不要です。

一般社団法人中国･四国整形外科学会 退会届受理書

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿殿

令和　　年　　月　　日

一般社団法人中国･四国整形外科学会
理事長 尾﨑 敏文　㊞