年　　　月　　　日

一般社団法人日本経カテーテル心臓弁治療学会

代表理事　志水 秀行　様

**退会届**

この度、貴学会を退会したく、下記のとおりお届けいたします。

記

1. 会員番号：
2. 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印
3. 所属：
4. 退会年月日：　西暦　　　　年　　　月　　　日
5. 会員区分：　正会員、コメディカル会員、賛助会員
6. 退会理由：

以上

※　会員区分は、正会員、コメディカル会員、賛助会員のいずれかに○をご記入ください。

※　退会理由は、業務上の都合（転勤、退職、繁忙、海外出張、転職）健康上の理由（入院　等）、運営上の理由　などをご記入ください。

※　既納の会費は、理由の如何を問わず返還いたしかねますのでご了承ください。