

長野県母子衛生学会 退会届

長野県母子衛生学会 会長宛

令和 年度をもって学会を退会します

(事業年度は4月1日～翌年3月31日まで)

学会加入期間の年会費は全て納入いたしました

提出日：令和 年 月 日

フリガナ： _____

会員氏名： _____

連絡先住所： _____

〒 _____ TEL： _____

- * 退会は、学会加入期間（退会年度を含む）の会費納入済みの方のみ、受け付け
いたします。上記、会費納入のチェックをしてから、ご提出ください。
- * ご不明な点は下記の学会事務局までご連絡ください。

【長野県母子衛生学会事務局】

〒390-8621 松本市旭3-1-1

信州大学医学部保健学科内 長野県母子衛生学会事務局

徳武 千足 E-mail:nagano-boshi@shinshu-u.ac.jp