退会届

平成　　年　　月　　日

この度、下記の理由により和歌山県立医科大学リハビリテーション医学同門会を退会したく退会届を提出いたします。

　　　退会理由：

　　　・　退　職

　　　・　転　職　および　転　属

　　　・　自己都合・機関の都合　により

　　　退会年月日：　　平成　　　年　　　月　　　日　付け

会員氏名：

所属：

　　　メーリングリストに登録していたアドレス：

連絡先：

以　上