

平成 年 月 日

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会 殿

住 所

氏 名

印

会員番号

## 退 会 届

この度都合により社団法人 日本臨床衛生検査技師会を 年 月 日  
を以て退会いたしたく、一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会定款第 11 条の  
規定に基づき退会を申請します。

会員証を

貼付してください