

平成 年 月 日

社団法人 日本臨床衛生検査技師会 殿

住 所

氏 名

⑩

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、社団法人 日本臨床衛生検査技師会定款第 9 条の規定
に基づき退会を申請します。

平成 23 年度 会員証を

貼付してください

この退会届出用紙は、平成 23 年度用です