

退会届

公益社団法人 日本脳卒中協会
理事長 峰松一夫 殿

私はこのたび、都合により公益社団法人日本脳卒中協会の会員を退会いたしますので、ここに届け出ます。

年 月 日

会員番号：

氏名：

住所：

退会希望日： 年 月 日

※会費の返還はいたしませんのでご了承ください。