

退 会 届

私は、特定非営利活動法人 婦人科悪性腫瘍研究機構会員を、

_____年 _____月 _____日をもって退会することをここに届け出致します。

_____年 _____月 _____日

特定非営利活動法人 婦人科悪性腫瘍研究機構 理事長 殿

氏 名 _____

勤務先 _____

科 名 _____

※JGOGの事業年度は、10月1日から、翌年9月30日までとなっております。

※退会時に、未納の年会費があった場合は、未納の分を請求させていただきます。

未納分の支払いがあるまでは退会は保留となります。