

西暦 年 月 日

「医の知の会」退会届

医の知の会 代表世話人殿

氏名

このたび貴会を退会いたしたく下記のとおりお届けいたします。

記

1. 退会年月日 西暦 年 月 日
2. 退会理由
3. 備考

以上