

退会届

日本遺伝子診療学会 理事長殿

会則第10条により、_____年度をもって退会したく、本状を提出いたします。

年 月 日

氏 名 : _____

会員番号 : _____

現在の所属 : _____

連絡先 : 〒 _____

TEL _____

E-mail address

退会理由 :

希望退会年度より前年度までの会費をお支払いください。

お支払いになった当該年度会費は返金できません(会則第7条)。