

(様式 6)

直属会員退会申出書
研修医会員退会申出書

九州歯科大学同窓会長 様

このたび、都合により退会をいたしたくお届けします。

届出日 平成 年 月 日

フリガナ 氏 名	_____期
退会理由 差し支えなければ お書きください。	