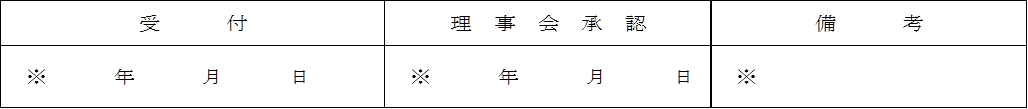
退　　　会　　　届

　　年　　月　　日

公益社団法人 医療・病院管理研究協会　会長 　殿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会 員 種 別  （いずれかに○印） | A会員　　　　・　B会員　　　　・　賛助会員  **会員ID（　　　　　）** | | | | |
| 施 設 名 |  | | | | |
| ふりがな |  | 職　種 | |  | |
| 氏 名 | 印 | 部　署 | |  | |
| 役　職 | |  | |
| 施設所在地 | 〒 | | | | |
| 電　　 話 |  | | F A X | |  |
| 退 会 理 由 |  | | | | |
| 連絡先E-mail |  | | | | |
|  | | | | | |



※印の欄は記入しないで下さい