

平成 年 月 日

日本臨床検査専門医会  
会長 登 勉 殿

## 日本臨床検査専門医会退会通知書

日本臨床検査専門医会を退会したく通知いたします。

会員氏名： \_\_\_\_\_ 印

所 属： \_\_\_\_\_

所属住所： 〒 \_\_\_\_\_

(ご所属先のない方は連絡先住所 (ご自宅など) をご記入ください)

連絡先電話番号： \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

以 上