

FAX: 03-6256-0411  
(日本疼痛漢方研究会 会員登録窓口 行)

## 日本疼痛漢方研究会 退会届

届出年月日:       年       月       日

日本疼痛漢方研究会 代表世話人 殿

日本疼痛漢方研究会を       年       月       日をもって退会いたします。

会員名	
勤務先名	
勤務先住所	
退会事由	