

退会届

年 月 日

日本造血細胞移植学会事務局 御中

年 月 日をもって退会いたします

会員番号		フリガナ	
		氏 名	
連絡先	勤務先名称/自宅		
	住 所		〒
	Phone/Fax		Phone Fax
退会の理由			