

# 日本神経治療学会 退会届

各項目にご入力の上、下記いずれかの方法で日本神経治療学会事務局へお送りください。

- ・メール添付 jsnt1@kind.ocn.ne.jp
- ・FAX 03-5610-1360
- ・郵送 〒130-0012 東京都墨田区太平4-6-17-209

届出日	(西暦) 年 月 日
会員番号	
氏名	
所属	
退会事由	
事務局記入欄	受理日： 年 月 日 会費： 年度分 アドレス登録： 会費引落：