年　　月　　日

日本老年泌尿器科学会

Fax： 03-3811-8236

Email： jsgu-hq@umin.ac.jp

**立　候　補　辞　退　届**

　1．立候補者氏名(自署)

　2．会員番号

　3．所属先名称，住所，電話番号

 4．立候補した役員名（立候補した役員名を○で囲んでください）

　　　　　　　　　　理　事　　・　　監　事

　5．立候補辞退理由