

# 日本老年泌尿器科学会 退会届

日本老年泌尿器科学会事務局行き

〒113-8655 東京都文京区本郷 7-3-1  
東京大学医学部泌尿器科学教室内  
TEL: 03-5800-8753/FAX: 03-5800-8917

会員番号： \_\_\_\_\_

フリガナ 氏名			
勤務先			
勤務先 住所	〒		
TEL		FAX	
メールアドレス			
職種	医師(          科)・看護師・保健師・ ケアマネージャー・ケースワーカー・その他(          )		
自宅住所	〒		
TEL			
生年月日	19      年      月      日		
連絡先	勤務先 ・ 自宅		

※この用紙は郵送もしくは FAX にてお送りください。

※年会費は 3,000 円(1 月 1 日～12 月 31 日)となります。年度途中の退会でもその年度の会費をご納入下さい(返金には応じられません)。

※振込を確認した日を入会日とさせていただきます。

※未納の年会費がある場合には後日ご請求申し上げます。

振込先(振込手数料がかかります)

郵便振替口座 00120-1-577159 日本老年泌尿器科学会