

送信先ファクス番号
0 1 1 - 2 1 0 - 4 5 1 4

北海道救急医学会退会届

北海道救急医学会 会長 様

北海道救急医学会を退会いたしたく届出します。

年 月 日

住 所 :

所属機関名 :

種 別 :

(	医師会員 ・ 看護部会員 ・ 救急隊員部会員 ・ 薬剤師部会員	)
	臨床工学技士部会員 ・ 診療放射線技師部会員 ・ 施設会員	

氏 名 :
