

送信先ファクス番号  
011-210-4514

## 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  
救急救命士会員 )

氏 名 : \_\_\_\_\_ ㊞