

# 退 会 届

一般社団法人 日本口腔診断学会 御中

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

私事\_\_\_\_\_は 令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日をもって  
一般社団法人日本口腔診断学会を退会したく退会届を提出いたします。

住所\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

所属\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

会員番号\_\_\_\_\_

氏名\_\_\_\_\_ 印