提出先： admini@aya-ken.jp

AYA研事務局　御中

**一般社団法人　AYAがんの医療と支援のあり方研究会**

**退　会　届**

　　年　　月　　日

一般社団法人　AYAがんの医療と支援のあり方研究会

理事長　　清水　千佳子　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 会員番号 |  |
| 会員氏名 |  |
| 施設名・診療科等  ※正会員/準会員のみ必須 | 所属施設名：  診療科等： |
| 退会希望日 |  |
| 退会理由 |  |

＊AYA研の会期年度は1月1日～12月31日となっております。年度途中での退会であっても年会費の返金は致しかねます。予めご了承ください。