

# 大腸癌研究会 退会届

申請日： 年 月 日

施設名		
科名		
施設代表者名	※研究会に登録している、当該施設における大腸癌の研究代表者 印	
退会理由		
連絡先	住 所 〒	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	

※ 退会にあたり未納の年会費がある場合は、上記住所へ請求書を送りますので、お納め願います。なお、本学会の会計年度は12月1日～11月31日となります。

(例：2017年度会計期間は、2016年12月1日～2017年11月31日となります。)

※ 退会届は、年2回の研究会時に開催されます世話人会での承認後、受理されます。予め、ご了承くださいますようお願い申し上げます。

**[送付先] E-mail : [jscrr@secretariat.ne.jp](mailto:jscrr@secretariat.ne.jp) または FAX : 03-3263-8687**