

日本リンパ腫学会 退会届

氏名	
会員番号	
生年月日(西暦)	
所属機関・部署	
退会希望日(西暦)	
退会理由 (自由記載)	
備考	
事務局使用欄	

学会事務局までメール添付にて送付ください。

E-mail : jsltr@okayama-u.ac.jp