

年 月 日

一般社団法人日本臨床スポーツ医学会 理事長殿

名 前 _____ 印

退 会 届

この度、一般社団法人 日本臨床スポーツ医学会を退会いたしたく、「定款」第9条に従い、届け出をいたしますので、よろしくお取り計らいの程お願いいたします。

記

- 1 退会年月日 年 月 日
- 2 会員区分
- 3 退会理由

以上

注) 会員種別は、正会員、准会員、賛助会員のいずれかをご記入ください。

退会理由は、業務上の都合（転勤、退職、繁忙、海外留学、転職）、健康上の理由（入院等）、運営上の理由 などをご記入ください。