

大分県 LCDE 退会届け

* インターネット上登録システムの入力をして必ず、様式の内容を記入し、“ホームページの問い合わせ” もしくは FAX でお知らせください。Fax 097-586-5469

LCDE 会長 殿

私は下記の理由により大分県 LCDE の会を退会いたします。

理由：

年 月 日

住所

氏名 _____ (期生, 職種)

勤務先 _____

日本糖尿病協会 大分県支部 分会所属名 _____