

## 大分 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いても必ず、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 \_\_\_\_\_

大分県糖尿病協会 (大分県支部) 分会所属名 \_\_\_\_\_