

退会届

平成 年 月 日

一般社団法人 日本臨床試験学会
代表理事 大橋靖雄 殿

氏 名 :
会員番号 :

私は、この度都合により、日本臨床試験学会を退会いたしたくここに届出いたします。

氏 名	
会員番号	
所 属	
退 会 日	平成 年 月 日
退会理由	
備 考	

送付先 : 〒101-0021 東京都千代田区外神田 2-19-3 お茶の水木村ビル 2F
一般社団法人 日本臨床試験学会 事務局
TEL : 03-5256-7475 FAX : 03-3254-8037 E-mail : staff@j-sctr.org