

# 退会届

日本水泳ドクター会議 御中

この度、氏名 \_\_\_\_\_ は、下記の理由により、日本水泳ドクター会議を退会いたしたく、ご承認宜しくお願い申し上げます。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏名	印（必ず押してください）
連絡先	住所 TEL : _____ FAX : _____ Email : _____
退会理由	

上記の退会届けについてすべてご記入の上、下記の事務局宛にメールおよびFAXにてお送りください。

尚、本届受理後、本会名簿・メーリングリストから除籍されます。また、退会手続き完了のご連絡はいたしませんのでご了承ください。

※年会費が未納の場合、未納分をお支払い頂きます。

★ 事務局の宛先：〒305-8574 茨城県つくば市天王台1-1-1

筑波大学総合研究棟 D607 号室 筑波大学体育系 渡部厚一

TEL/FAX 029 (853) 5902

Email: jimukyoku-swim-doctor@yahoo.co.jp