退会届

令和　　年　　月　　日

一般社団法人　日本臨床試験学会
代表理事　山口　拓洋　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	令和　　年　　月　　日
退会理由	
備　　考	

送付先：〒162-0844　東京都新宿区市谷八幡町 14 番地　市ヶ谷中央ビル 3 階
（株式会社 ティーケーピー内）
一般社団法人　日本臨床試験学会　事務局
TEL：03-5206-4005　FAX：03-5206-4002　E-mail：info@j-sctr.org