

年 月 日

退 会 届

(一般会員用)

(公社) 日本薬理学会 理事長 殿

日本薬理学会を退会しますのでここにお届けいたします。

会 員 氏 名	
所 属 機 関 (大学・会社名)	
連 絡 先 (Tel/E-Mail)	
届 出 者 (代理人の場合)	

★会費を納めた年度(1月～12月)の途中で退会する方はご記入ください。

送 本	<input type="checkbox"/> 12月号まで <input type="checkbox"/> 停止する
送 本 先 (変更がある場合)	