

年 月 日

学術評議員辞退願い

(公社)日本薬理学会 理事長 殿

このたび都合により(公社)日本薬理学会学術評議員を辞退いたしますので、
宜しくお取り計らいください。

なお今後は、以下の手続きを希望いたします。

一般会員として継続いたします。

退会します。

氏 名	
会 員 番 号	
所 属 機 関 (大学・会社名)	
代理人の場合 連 絡 先 (Tel/E-Mail)	Tel : E-Mail :
辞 退 / 退 会 理 由	

* ご本人が届け出される場合、「連絡先」欄のご記入は不要です。

* 所属機関等ご登録内容の変更は、会員ページからお手続きください。

* 学術評議員の方には会費納入の有無に拘わらず学会誌『日本薬理学雑誌』を送本・閲覧情報
送信しております。そのため、過去の未納会費を請求させていただく場合があります。

* 「会員番号」欄、「辞退/退会 理由」欄は、可能な範囲でご記入ください。