

(様式 6)

## 直 属 会 員 退 会 申 出 書

九州歯科大学同窓会長 様

このたび、都合により退会をいたしたくお届けします。

届出日 平成 年 月 日

フリガナ	
氏 名	
退会理由	
差し支えなければ お書きください。	