

日本心血管脳卒中学会 退会届け

私は、日本心血管脳卒中学会を退会します。

届出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

自 著 _____

郵送 〒564-8565 国立循環器病研究センター 脳血管内科内 日本心血管脳卒中学会事務局

FAX 06-6170-2012

メール添付 cvss-office@umin.org