

■■■退会届出書（手書き用）■■■

提出先：
最寄りの都市医師会

医師会会員情報システム（MAMIS）のマイページの設定が完了している先生は、この退会届出書は使用せずに、マイページから退会届を行ってください。

退会年月日		年		月		日
-------	--	---	--	---	--	---

退会する医師会	郡市医師会	該当する□にチェック 又は ■に置き換え	
		☐ 宇摩医師会	☐ 新居浜市医師会
		☐ 西条市医師会	☐ 今治市医師会
		☐ 東温市医師会	☐ 愛媛大学医学部医師会
		☐ 松山市医師会	☐ 伊予医師会
		☐ 上浮穴郡医師会	☐ 喜多医師会
		☐ 八幡浜医師会	☐ 西予市医師会
		☐ 宇和島医師会	☐ 南宇和郡医師会
郡市医師会を退会すると 愛媛県医師会と日本医師会は自動的に退会になります。			
☐ 愛媛県医師会を退会する			
愛媛県医師会を退会すると 日本医師会も自動的に退会になります。			
☐ 日本医師会を退会する			

退会事由	☐ 廃業・退職	
	☐ 死亡	
	☐ 医師会の異動	異動予定先 医師会
	☐ その他（	）

医籍登録番号	第		号
--------	---	--	---

氏名	姓	名

所属医療機関名	
---------	--