様式３

　年　　月　　日

退会届

医療用立体モデルコンソーシアム

会長名

所属

氏名

医療用立体モデルコンソーシアムを退会いたしたく、会則第５条第３項に基づき、下記のとおり退会理由を届出します。

記

1. 会員区分　[ □法人会員 / □学術行政会員 / □個人会員 ]
2. 会員名
3. 退会理由

以上