

送信先：一般社団法人 日本区域麻醉学会事務局

FAX：088-881-6915

## 退 会 届

会 員 番 号	
氏 名	⑩
所 属 先	
退 会 希 望 日	年 月 日

備考欄

一般社団法人 日本区域麻醉学会事務局  
〒781-0082 高知県高知市南川添 24 番 8 号 エストデュオ A101  
TEL：088-881-6914 FAX：088-881-6915  
e-Mail：[jsra@regional-anesth.jp](mailto:jsra@regional-anesth.jp)