（ 様式　6 ）

令和　　年　　月　　日

日本小児整形外科学会　理事長殿

住　所：　〒

氏　名：

退会期間中の会費免除要望書

下記の理由により、日本小児整形外科学会雑誌を送付された期間を除く
退会期間中の会費免除を希望します。

記

[理由記入欄]