

特定非営利活動法人ミュージズの樹 Tree OF Muse Cell 退会届

特定非営利活動法人ミュージズの樹 Tree OF Muse Cell 理事長 殿

退会届出日 年 月 日

私は、本法人を退会いたしますので、連絡いたします。

太枠内は必ず記入ください

フリガナ 氏名		会員番号	
会員種別 (いずれかにレ点を記入ください)	<input type="checkbox"/> 正会員(<input type="checkbox"/> 個人/ <input type="checkbox"/> 団体) <input type="checkbox"/> 賛助会員(<input type="checkbox"/> 個人/ <input type="checkbox"/> 団体)		

差し支えなければ、退会理由をお教えてください

退会理由	
------	--

【連絡方法】

本届けに必要な事項をご記入のうえ、郵送又はFAXでご送付ください。電子メールの場合は、本届けの内容をメール本文に記載し、または、記入いただいた本届けをPDFにして、以下のメールアドレス宛にご送信ください。

■郵送をご希望の方 〒980-8575 宮城県仙台市青葉区星陵町2-1

国立大学法人東北大学大学院 医学系研究科 細胞組織学

NPO ミューズの樹 Tree OF Muse Cell 事務局

■FAXをご希望の方 022-717-8030 (NPO ミューズの樹 Tree OF Muse Cell 事務局)

■電子メールご希望の方 info@musetree.or.jp

[事務局欄]

	受付	担当	個人情報の廃棄	備考
年月日				

ご提供いただきました個人情報は、連絡や各種案内などを送付するためにのみ使用し、退会のお申し出とともに破棄いたします(個人情報保護法に基づきます)。