

## 休会届

令和 年 月 日

福岡市泌尿器科医会 御中

このたび私、\_\_\_\_\_は、令和 年 月 日より \_\_\_\_\_に

留学となりました。

つきましては、留学期間中の会費を免除いただきたくお願い申し上げます。

留学期間は\_\_\_\_年間の予定ですが、福岡市内の医療施設に復帰いたしましたら改めて  
ご連絡申し上げます。

住 所：

氏 名： 印

勤務先：

電話番号：