

兵庫県泌尿器科医会

休 会 届

兵庫県泌尿器科医会
会長 殿

以下の通り、休会させていただきます。

申請日 令和 年 月 日

所属施設 _____

氏 名 _____

休会期間（予定） 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

事 由 _____