

# 正会員・準会員

## 【連絡先】

C N T T  
一般社団法人脳神経外科手術と機器学会事務局  
〒060-8543 札幌市中央区南1条西16丁目  
札幌医科大学医学部脳神経外科内  
FAX 011-614-1662

**C N T T**

一般社団法人脳神経外科手術と機器学会  
退会届出書

フリガナ	会員番号
氏名	
所属施設名	部門名
所在地	〒
TEL	
FAX	
E-mail	