一般社団法人日本炎症性腸疾患学会　理事長殿

退会届

以下の通り、届け出いたします。

届出日：西暦　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 |  |  |  |  |  |  | ふりがな |  |
| 氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先名 |  |
| 勤務先住所 | 〒 |
|  |
| TEL： |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 退会日 | □　即日退会　　　　　　□年度末退会 |
| ・学会年度：4月1日～翌年3月31日・いずれも、当該年度年会費納入済みであることが必須年会費未納がある場合は、速やかにお支払いください。 |
| 退会理由 |  |

-----------------------------------------------------------------------------------------------------

【事務局使用欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 |  |
| SMOOSY |  |
| 手続完了日 |  |