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 |  |