一般社団法人日本炎症性腸疾患学会　理事長殿

休会届

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 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 休会日 | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |
| 復会予定日 | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |
| ※　休会中は年会費が免除となり、郵便物も停止いたします。※　復会の際は、必ず事務局までご一報ください。 |
| 休会理由 |  |

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

【事務局使用欄】

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