

日本網膜硝子体学会 退会届

日本網膜硝子体学会 事務局補佐行
 FAX: 06-4964-8804 E-mail: vitreoretina@jtbcom.co.jp

- 必要事項をご記入の上、学会事務局へFAXまたはEメール添付にてご提出ください。
- なお、年会費に未納がある場合は退会の手続きが出来ませんので速やかにお支払いください。
- 本学会の年度は、4月～翌年3月となります。

貴学会を退会したく、下記の通り連絡致します。

フリガナ			会員番号
氏名			
勤務先			
連絡先	<input checked="" type="checkbox"/> 宅 <input type="checkbox"/> 勤務先		
	Tel: E-mail:	Fax:	
退会理由			
退会日	年	月	日

提出日 : 年 月 日

署名 _____ 印

<個人情報の利用目的>

ご記入いただいた個人情報は、本学会の運営・事業遂行の目的以外には利用致しません。
 また、法令に定められている場合を除き、本人の同意なく第三者への開示を致しません。

【事務局使用欄】

年会費未納	データ処理	担当者	処理完了日

日本網膜硝子体学会 事務局補佐
 〒530-0004 大阪府大阪市北区堂島浜一丁目1番27号 大阪堂島浜タワー5階
 株式会社JTB コミュニケーションデザイン コンベンション第二事業局内
 TEL: 06-4964-8869 FAX: 06-4964-8804 E-mail: vitreoretina@jtbcom.co.jp