

日本網膜硝子体学会 退会届 (Notice of withdrawal)

日本網膜硝子体学会 事務局補佐行

To the Secretariat assistance

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、郵送、またはメールでご提出ください。

Fill out the form below and send it to the secretariat via postal mail or fax.

氏名 Name		会員番号 Membership number
所属 Affiliation		
連絡先 Contact address <input type="checkbox"/> 自宅 Home <input type="checkbox"/> 勤務先 Office	〒 Tel: Fax:	
退会理由 Reason of withdrawal		
退会日 Date of withdrawal	年 月 日	

年 月 日

署名 Signature Here:

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。

Privacy Policy:

Japanese Retina and Vitreous Society recognizes the importance of personal information and we protect privacy. Your personal information in this form will not be used for any other purposes. We do not disclose or provide the acquired personal information to third parties without the consent of the person.

【事務局使用欄】*office use only

年会費未納	データ処理	担当者	処理完了日

Japanese Retina and Vitreous Society Secretariat assistance
c/o JTB Communication Design, Inc.
JTB Bldg. 8F, Kyutaromachi, Chuo-ku, Osaka 541-0056, Japan
TEL: 06-4964-8869 FAX: 06-4964-8804 E-mail: vitreoretina@jtbcom.co.jp