

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、郵送、またはメールでご提出ください。

なお、年会費に未納分がある場合は、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 (住所ラベルに記載) |
| 氏名 | | |
| 所属 | | |
| 連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 | 〒 Tel: Fax: | |
| 退会理由 | | |
| 退会日 | 平成 年 月 日 | |

平成 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

株式会社 JTB コミュニケーションデザイン ミーティング&コンベンション事業部内

〒541-0056 大阪市中央区久太郎町 2-1-25 JTB ビル 7 階

TEL : 06-4964-8869 FAX: 06-4964-8804 E-mail:vitreoretina@jtbcom.co.jp