

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:06-6456-4105 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 コンベンション 2 局内

〒530-0001 大阪市北区梅田 3-3-10 梅田ダイビル 4 階

TEL : 06-6348-1391 FAX: 06-6456-4105 E-mail:vitreoretina@jtbcom.co.jp