



一般財団法人日本消化器病学会

郵送先：〒104-0061

FAX : 03-3289-2359

東京都中央区銀座8丁目9番13号 8F

休会届

海外留学や病気療養等の理由で休会を希望される場合は、以下の項目をすべてご記入の上、ご提出下さい。
休会期間中の会費は免除されますが、休会年数は会員継続年数に含まれません。
休会期間は原則2年間です。ただし、当初申請された期間よりも休会期間が延びた場合は再度申請して下さい。

日本消化器病学会 宛 (FAX : 03-3289-2359)

届出年月日： 年 月 日

休会届

会員番号：

--	--	--	--	--

フリガナ：

会 員 名：

生年月日：

医籍登録番号：

連絡先住所：〒

TEL：

FAX：

E-mail：

休会期間： 年 月 日 ～ 年 月 日

休会理由：