

## 日本小児循環器学会 退会届

- ・すべての項目を漏れなく記入してください
- ・ご記入後、メール添付もしくはFAX(03-3368-2822)までご送付ください

<b>会員番号</b> (10桁の数字)	
<b>氏名</b>	漢字・姓 _____ 漢字・名 _____ カナ・姓 _____ カナ・名 _____
<b>生年月日</b>	西暦 ( )年 ( )月 ( )日
<b>性別</b>	( )男性 ( )女性
<b>所属</b>	名称： 住所：(〒 - )  電話： FAX：
<b>E-mail</b>	
<b>退会理由</b>	
<b>退会希望日</b>	西暦 ( )年 ( )月 ( )日付 ( ) _____年度末退会  *会計年度は5月1日～4月30日までとなっております。 年度末退会の場合は、4月30日まで学会からの郵送物・メールが到着いたします。