

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(03-5227-8631)までご送付ください

会員番号 (10桁の数字)	
氏名	漢字・姓 _____ 漢字・名 _____ カナ・姓 _____ カナ・名 _____
生年月日	西暦 ()年 ()月 ()日
性別	()男性 ()女性
所属	名称: 住所:(〒 -) 電話: FAX:
E-mail	
退会理由	
退会希望日	西暦 ()年 ()月 ()日付 または ()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。