

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・退会届

留学その他の理由で休会希望の場合は、申し出て下さい。  
休会期間中の会費は免除されますが、休会時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。

FAX : 03-3289-2359

(財) 日本消化器病学会 宛

### 1.休会届

届出年月日：           年       月       日

会員番号：

会 員 名：

連絡先住所：

TEL & FAX：

E-mail：

休会理由：

休会期間：

### 2.退会届

届出年月日：           年       月       日

会員番号：

会 員 名：

住    所：

退会事由：

年       月       日付で退会いたします  
(届出日以降の日付)