

FAX 送信先 : 03-6661-9231 日本心身医学会事務局)

一般社団法人日本心身医学会 休会届 

- 下記にご記入のうえ、日本心身医学会事務局まで、mail または FAX でお送りください。
- 休会期間は、年度単位（4月1日から3月31日まで）です。（年度途中での届出の場合は、翌年度4月1日からの休会となります）
- 未納の年会費がある場合は、休会届を提出する前にご入金をお願いいたします。
- 休会期間中の会費は免除されますが、休会期間は会員歴に加算されません。
- 復会する場合は「復会届」を、退会する場合は「退会届」を日本心身医学会事務局に提出してください。

届 出 年 月 日	西 暦	年	月	日				
会 員 番 号								
フリガナ								
氏 名								
所 属 支 部	<input type="checkbox"/> 北海道 <input type="checkbox"/> 東北 <input type="checkbox"/> 関東甲信越 <input type="checkbox"/> 中部 <input type="checkbox"/> 近畿 <input type="checkbox"/> 中国四国 <input type="checkbox"/> 九州沖縄							
休 会 期 間	西 暦	年	月	日	から 西 暦	年	月	日まで
休 会 理 由								
休 会 中 の 連 絡 先	フリガナ							
	連絡先住所	〒						
	電話 / FAX	TEL			FAX			
	連絡先メール							
その他連絡事項								

■本件に関する問合せ先■

〒103-0026  
 中央区日本橋兜町 15-12 八重洲カトウビル 8F  
 一般社団法人日本心身医学会 事務局

TEL 03-6661-9230 FAX 03-6661-9231  
 e-mail : mail@shinshin-igaku.com

受 付	名 簿	送 付 先	支 部 連 絡

日本心身医学会事務局