

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 退会届 

○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。

○未納の年会費がある場合は、退会届を提出する前にご入金をお願いいたします。

届 出 年 月 日	西曆	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			
退 会 年 月 日	<input type="checkbox"/> 西曆 年 月 日 をもちまして退会します。			
	<input type="checkbox"/> 西曆 年 3月 31日 (年度末) をもちまして退会します。			
退 会 理 由	差し支えなければ退会理由をご記入下さい。			
ご 連 絡 先	フリガナ			
	〒			
	ご連絡先住所			
	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