

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 | 〒 | | |
| | TEL: | () | / FAX: | () |
| | 携帯: | () | | |
| | メールアドレス | | | |
| その他連絡事項 | | | | |

◇ 本件に関する問い合わせ先 ◇
 〒103-0026
 東京都中央区日本橋兜町 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

| 受付日 | 登録変更 | 確認 | 支部連絡 | FAX 送信日 |
|-----|------|----|------|---------|
| | | | | |