

# 日本涙道・涙液学会

## 退会届

日本涙道・涙液学会 事務局行

FAX : 06-6456-4105 E-mail : lacrimal-tear@jtbcom.co.jp

必要事項をご記入の上、学会事務局へFAXまたはメールでご提出ください。

なお、年会費に未納分が或る場合は、退会の手続きが出来ませんので速やかにお支払いください。

(本学会の年度は4月～翌年3月となります。)

貴学会を退会したく、下記の通り連絡致します。

フリガナ		会 員 番 号
氏 名		
所 属		
連 絡 先 <input type="checkbox"/> 自 宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	〒  Tel: Fax:	
退 会 理 由		

平成 年 月 日

署名 \_\_\_\_\_ 印

### <個人情報の利用目的>

ご記入いただいた個人情報は、本学会の運営・事業遂行の目的以外には利用致しません。  
また、法令に定められている場合を除き、本人の同意なく第三者への開示を致しません。

<日本涙道・涙液学会事務局>

〒530-0001 大阪府大阪市北区梅田 3-3-10 梅田デジタル4階

株JTBコミュニケーションデザイン ミーティング & コンベンション事業部内

TEL06-6348-1391 FAX06-6456-4105 E-mail: lacrimal-tear@jtbcom.co.jp

事務局記入欄

ver.2017.04

受領日	年 月 日	備考	
-----	-------	----	--