日本涙道・涙液学会

退会届

日本涙道・涙液学会　事務局行

FAX：06-4964-8804 　　E-mail： lacrimal-tear@jtbcom.co.jp

必要事項をご記入の上、学会事務局へEメール添付またはFAXにてご提出ください。

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 | 〒 | |
| □自　宅 |  | |
| □勤務先 | Tel: Fax: | |
|  |  | |
|  |  | |
| 退 会 理 由 |  | |
|  |  | |
|  |  | |

　　 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＞ 〒541-0056　大阪府大阪市中央区久太郎町2-1-25　JTBビル8階 株式会社JTBコミュニケーションデザイン コンベンション第二事業局内  TEL:06-4964-8869　FAX:06-4964-8804 E-mail:lacrimal-tear@jtbcom.co.jp |