

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 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 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>

〒530-0004 大阪府大阪市北区堂島浜一丁目1番27号 堂島浜タワー5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

受領日		掲示板		HP	
-----	--	-----	--	----	--