

年 月 日

西日本泌尿器科学会事務局

FAX : 092-642-5619

E-mail : member@wjua.jp

休 会 届 (延長)

下記の通り、お届けいたします。

会員番号		フリガナ	
		氏 名	
会員住所 及連絡先 (留守宅等)	電話		
勤 務 先			
休会理由	1、海外留学のため 2、長期病気療養のため 3、その他 ()		
休 会 予 定 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日 迄		
留学の場合 は留学先及 その連絡先	<u>留学の場合、必ず連絡先 Email をお知らせ願います。</u> 国 名 : Email : 電 話 :		
その他 (連絡事項)			

* 事務処理上、電話での受付は致しませんのでご了承願います。(この用紙でも FAX できます。)