

退 会 届

届出日： 年 月 日

一般社団法人 日本病院総合診療医学会
理事長 殿

【注意事項】

- ・当学会の会計年度は 1 月～12 月です。新年度に入ってから退会届を申請する場合は新年度の年会費を納入してください。新年度の年会費の納入がない場合、退会届のみでは手続きが完了いたしません。なお、退会日は届出のあった月の末日となります
- ・退会に伴い、本学会認定の資格は喪失となります。
- ・再び入会する場合は新入会と同じ扱いとなり、過去の会員歴および本学会専門医等の資格の継続は認められません。

氏名		フリガナ	
会員 ID		生年月日	西暦 年 月 日
住 所	〒		
役職	理事	評議員	一般
退会日	年	月	末 日
T E L			
E - m a i l			
退会事由			

本年度迄の会費について、納入済みです。 (未納の場合退会届は受理できません)

※自筆署名

【日本病院総合診療医学会 事務局】

〒812-8582

福岡県福岡市東区馬出 3 丁目 1 - 1

九州大学コラボ・ステーション II 307

TEL 080-7985-8054

事務局使用欄

- ・ 資格
- ・ 部会
- ・ 責任者

担当者