

休 会 届

年 月 日

一般社団法人 日本病院総合診療医学会
理事長 殿

氏名 _____ 印 _____

私は、このたび都合により下記期間休会したくここにお届けいたします。

氏 名	
所 属	
役 職	理事 評議員 一般
休 会 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日まで
連 絡 先	〒 -
休会理由	海外留学、病気療養、その他 ()

【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