

日本産科婦人科遺伝診療学会 退会届

記入日（西暦）

氏名	ふりがな	会員No.
		(印)
連絡先	所属機関名(ふりがな)	
TEL(内線)		
※必須 連絡用E-mailアドレス (PC)		
退会時期 ご選択ください	<input type="checkbox"/>	即日（但、すでにお納め頂いている会費は、学会定款の定めによりご返却出来ませんのでご了承下さい。退会後、学会誌を含む全ての郵送物の送付が停止されます。）
	<input type="checkbox"/>	年度末退会（9月30日付で退会手続きを行います。従って年度内に発刊される学会誌を含む全ての案内が送付されます。）
退会理由		

※ご注意ください

年度開始は10月です。本年度分を含め、会費が完納されていない場合は退会できません。
あらかじめ会費のお支払い状況をご確認ください。