特定非営利法人日本冠疾患学会　休会申請書

連 絡 日　　20　　年　　月　　日	会員番号

フリガナ	
氏　名	
英文氏名	英文敬称 Dr. Ms. など（　　）

休会期間	西暦　　年　　月　　日 ～　西暦　　年　　月　　日	
休会理由	1．留学のため	留学先：
	2．その他	理由：
提出書類	1. 在籍証明書　　2. その他証明書類（　　）	
休会中の連絡先	勤務先　　or　　自宅	
	（※連絡先が自宅の場合は記入不要） 所属先名： 部署名：	
	所属住所　〒	
	TEL　（　　）	FAX　（　　）
	e-mail　　@	
通信欄		

■送付先（郵送，ファックス，E-mail にてお送り下さい）■
〒169-0072 東京都新宿区大久保 2 丁目 4 番 12　新宿ﾗﾑﾀﾞｯｸｽﾋﾞﾙ（株）春恒社学会事務部内　日本冠疾患学会会員係 行
TEL：03-5291-6231／FAX：03-5291-2176／E-mail:npojca@shunkosha.com
【個人情報の取扱い】お預かりした個人情報は学会活動以外の目的には使用いたしません。

事務局使用欄	受領日	処理日