

日本肥満学会 宛

FAX: 06-6978-8803 E-mail: info@jasso.or.jp

◎必ず氏名を明記し、Eメール、FAXまたは封書にてご送付下さい。

退会届

届出日：西暦 年 月 日

※1

西暦 年 月 日付で、日本肥満学会を退会します。

| | |
|------|---------|
| | 会員番号 ※2 |
| フリガナ | |
| 氏名 | |

退会理由

| |
|--|
| |
|--|

※1：日を遡って退会することはできません。

※2 会員番号は、会費払込取扱票に記載の「029」で始まる10桁の番号の下5桁、もしくは当会からの郵送物の宛名ラベルに記載の5桁の番号をご記入ください。