

様式

年 月 日

一般社団法人 日本産業精神保健学会

FAX :

E-mail :

休 会 届

下記の通り、お届けいたします。

会員番号		フリガナ	
		氏 名	
会員住所 及連絡先 (留守宅等)	電話	Email	
休会理由	1. 出産・育児・介護のため 2. 長期病気療養のため 3. 海外への留学・勤務・移住のため 4. その他 ()		
休 会 予 定 期 間	年 6 月 1 日 ~ 年 5 月 3 1 日 迄		
その他 (連絡事項)			

* 事務処理上、電話での受付は致しませんのでご了承願います。(この用紙でも FAX できます。)