

一般社団法人 日本輸血・細胞治療学会 退会および休会届

提出日：西暦 年 月 日

一般社団法人 日本輸血・細胞治療学会理事長 殿

会員番号(必須)	
会員氏名(必須)	(印)

以下のいずれかの□に✓でご記入ください。

退会申請 (各認定制度の資格をお持ちの方は退会と同時にその資格も消失します。各認定制度の更新辞退連絡票も学会サイトからダウンロードして本退会届と一緒にご提出願います。)

休会申請 (復会の際は学会サイトから復会届をダウンロードしてご提出願います。)

退会・休会年	_____年 3月 31日 退会・休会は届け出頂いた年度末となります。ご希望があれば年度途中でも学会誌の発送は停止できます。
通信欄 (理由)	

※ 学会年会費は前払いとなっております。退会申請時の年会費が未納付だった場合は、その年会費の納付後に退会申請をお願い致します。

※ 通信欄に理由（逝去・退職・留学・出張・出産・育児・長期療養入院等）を記入してください。
但し休会は留学・出張・出産・育児・長期療養入院等（家族の介護も含む）に限られます。

《提出・問い合わせ先》 一般社団法人日本輸血・細胞治療学会
〒113-0033 東京都文京区本郷 2-14-14 ユニテビル 5階
TEL: 03-5804-2611 FAX: 03-5804-2612
E-mail: info@mail.jstmct.or.jp

《提出方法》 郵送・FAX・E-mailに添付（電話での申請は受理できません）