**CVIT(日本心血管インターベンション治療学会)退会届**

日本心血管インターベンション治療学会

理事長 殿

届出日　　　　　年　　　　月　　　　日

会員番号

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日　19　　 年　 　月　 　 　日

　　　　　　　年　　　　月　　　　日　をもって、貴学会を退会いたしたくお届けいたします。

※西暦でご記載ください。

【連絡先】

現所属施設：

メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　@

退会処理が完了しましたらメールにて連絡いたします。

【留意事項】

・退会届提出後は、会員証に鋏を入れ、破棄してください。

・控えがございませんので、各自コピーを取るなどして、控えをお手元に保管してください。

・年度開始後（4月1日以降）の退会は年度分の会費をお支払頂く必要がございます。

**学会事務局使用欄**

【特記事項】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 精査 | 担当 |  | 受　付 |
|  |  |  |  |

Ver.5