

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、会員証に鉄を入れ、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