

< 日本フットケア・足病医学会 退会届 >

- ※未納の年会費がある場合、退会手続きはできません。未納年会費をご入金後に退会手続きを行います。
- ※その間に年度を超えた場合、新たな年度の会費が発生いたします。
- ※ご納入状況がご不明な方は事務局までお問い合わせ下さい。
- ※下記と同じ内容を e-mail に直接お書きの上での手続きも可能です。

[送付先] 下記 FAX もしくは e-mail にお送りください。
日本フットケア・足病医学会事務局 FAX:03-5291-2176
e-mail : info@jfcpm.org

*誤入力を減らすため、楷書でご記入下さい。

会員番号		届出日:	年	月	日
フリガナ					
氏名	姓)				名)
生年月日	西暦	年(昭和・平成	年)	月	日 男性・女性
連絡先住所	〒				
電話番号					
FAX 番号					
E-mail					
退会希望日	年度末 ・ 即時				
退会事由					

< 送付先 >

日本フットケア・足病医学会事務局
〒169-0072 東京都新宿区大久保 2 丁目 4 番 12 新宿ラムダックスビル 9F (株) 春恒社 学会事業部内
TEL: 03-5291-6231 FAX: 03-5291-2176