日本心エコー図学会　事務局宛　　FAX送信先　06－4305－7087

日本心エコー図学会　休会申請書

申請日	年　月　日	※申請結果は、後日連絡致します			
会員番号		氏　名		会員区分	☐医師　☐技師・その他

休会中連絡先：ご実家、留守宅など（留学の場合は、留学中・帰国後に連絡可能な連絡先）

氏　名	
住　所	〒
TEL	
FAX	
e-mail	※休会・留学中に利用可のなアドレスがあればご記入下さい。**申請結果は、このアドレスへ送信します** @

処理内容　☐留学による休会　☐休会期間の延長　☐その他理由による休会 → 2. その他の理由による休会へ

1. 留学による休会　☐新規　☐休会期間の延長　※延長理由を備考欄にご記入下さい

留学先名称・所属	
留学先所在地	
留学期間	年　月　～　年　月まで
備　考	

2. その他の理由による休会

休会期間	年　月　～　年　月まで
※休会理由を具体的にご記入下さい	

2010.6

※ 審査委員会記入欄

休会承認　可　否　→　年会費免除　有　無　→　年会費免除年数　年間

※事務局利用欄

年会費納入状況	承認日
最終払込年度	免除年度
払込日	