FAX 送信先:03-6661-9231 （日本心身医学会事務局）

［ 注意事項 ］

○ 下記にご記入のうえ、日本心身医学会事務局までお送りください。
○ 休会期間は、年度単位（ ４月１日から翌年３月31日まで ）です。（ 年度途中での届出の場合は、翌年度４月１日からの休会となります。）休会は原則として最長３年までです。
○ 未納の年会費がある場合は、休会届を提出する前にご入金をお願いいたします。
○ 休会期間中の会費は免除されますが、休会期間は会員歴に加算されません。
○ 休会が終了し復会する場合は、必ず事務局にご連絡ください。ご連絡いただけず、休会開始から３年を超えた場合は、退会扱いとなりますので、ご注意ください
○ 復会する場合には「復会届」を、退会する場合は「退会届」を日本心身医学会事務局に提出してください。

休　会　届		
届出年月日		西暦　　年　　月　　日
会員番号		
フリガナ		
氏　名		
所属支部		☐ 北海道　☐ 東北　☐ 関東甲信越　☐ 中部　☐ 近畿　☐ 中国四国　☐ 九州沖縄
休会期間		西暦　　年　　月　　日から　西暦　　年　　月　　日まで
休会理由		☐ 海外赴任　☐ 出産・育児　☐ 病気療養　☐ 介護 ☐ 経済的理由　☐ 留学　☐ 勤務業務の変更 ☐ その他（　　）
休会中の連絡先	フリガナ	
	連絡先住所	〒 TEL：　　/ FAX： 携帯：
	メールアドレス	
その他連絡事項		

◇ 本件に関する問い合わせ先 ◇

〒103-0026
東京都中央区日本橋兜町 15-12 八重洲カトウビル 8F
一般社団法人日本心身医学会 事務局

TEL：03-6661-9230 / FAX：03-6661-9231
E-mail：mail@shinshin-igaku.com

受付日	登録変更	確 認	支部連絡	FAX 送信日