

日本角膜学会復帰届
(送付先 FAX : 072-623-6060)

※ 休会からの復帰届は復帰時に速やかにご提出ください。

フリガナ		会員NO.
氏名		
勤務先 住所 TEL・FAX E-mail	〒 _____ TEL _____ FAX _____ _____	
自宅 住所 TEL・FAX E-mail	〒 _____ TEL _____ FAX _____ _____	
復帰理由		
休会期間	西暦 年度～ 年度	
復帰届出日	年 月 日	

上記の通り復帰のお届けをいたします。

事務局記入欄

復帰受付年月日	年 月 日
---------	---

※ 郵送の場合送付先：567-0047 茨木市美穂ヶ丘 3-6 山本ビル 302 号室
日本角膜学会事務局宛