

# 休 会 届

\* 下記の必要事項をご記入いただき FAX または郵便またはメール添付にてお送りください。  
\* 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。

届出日：平成 年 月 日

お 名 前	
休会期間 (最長 3 年間)	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで
休会理由	<input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> その他( )
【休会中の連絡先】 ご住所	〒
TEL/FAX	
Email	
その他連絡事項	