# 一般社団法人日本臨床睡眠医学会
# 退　会　届

記入年月日：　　年　　月　　日

| | |
|---|---|
| 会員番号 | |
| ふりがな | |
| 氏名・団体名 | |
| 会員種別<br>（該当箇所に〇印） | 正会員　　学生会員　　賛助会員（個人）　　賛助会員（団体） |
| 退会理由<br>（今後の学会運営の参考としますので、差し支えのない範囲でご記入にご協力お願いいたします） | 該当する項目に〇をつけて下さい（複数選択可）<br>１．活動や行事に参加する機会がない<br>２．期待した活動内容でなかった<br>３．入会しなくともウェブサイトから情報が得られる<br>４．他の学会や団体の会員なので、複数に加入するメリットがない<br>５．会社の方針<br>６．その他<br>（　　） |

| 退会届（退会を希望される方は，退会希望年の記入および署名をお願いいたします） |
|---|
| 年　　月　　日をもって退会を希望いたします．なお，年会費に未納分がある場合は，未納分の年会費を支払います．<br><br>署名　　印 |

**＊本用紙は、郵送またはFAX、E-mailにて下記事務センターまでお送りください。**

【一般社団法人日本臨床睡眠医学会事務センター】
〒162-0825 東京都新宿区神楽坂 4-1-1（株）ワールドプランニング内
TEL：03-5206-7431　FAX：03-5206-7757　E-mail：ismsj@worldpl.jp