

留 学 届

日本皮膚科学会福岡地方会 会長 殿

私は、以下の通り国外留学いたしますので届け出ます。

記入日	年 月 日
氏名	
留学予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日
休会希望	<input type="checkbox"/> 休会する（留学開始年度の年会費は納入する） <input type="checkbox"/> 休会しない（年会費は毎年納入、プログラム冊子は国内連絡先に発送）
留学先	所属先
	住所
	居住先住所
メールアドレス	
国内連絡先住所	〒 TEL : FAX :
通信欄	

- ・ 国外留学に限り休会を認める。
- ・ 「留学届」「帰国届」を事務局に提出する。
- ・ 留学期間のうち、4月1日が留学中の場合、その年度の年会費を免除する。
- ・ 帰国後は次年度から年会費の納入を再開。
- ・ 休会中はプログラム冊子等の発送は停止する。
- ・ 休会しない場合には、プログラム冊子、年会費請求等は国内連絡先に発送する。

送付先：日本皮膚科学会福岡地方会事務局

EメールまたはFAXで送付してください。日皮会事務局とは異なります。

Eメール：jda-fukuoka@zenith-j.co.jp FAX：092-406-2467