**復　会　届**

一般社団法人日本肝胆膵外科学会　御中

休会に関する規則　定款施行細則第４号第６条に則り復会届を提出します

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出年月日 | （西暦） | |
| 会　員　番　号 | 522　　―　　　　　　　　　　　― | |
| フリガナ |  | |
| 氏　　名 |  | |
| 復会後の連絡先 | （いずれかを○で囲んでください）  所属先　　　・　　　自宅 | |
| 復会後の所属先 | 住所 | 〒 |
| 施設名 |  |
| 所属 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-Mail |  |
| 復会後の自宅 | 住所 | ※連絡先が所属先の場合は任意  〒 |