

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 〒