

休会届

年 月 日

日本造血細胞移植学会事務局 御中

年 月 日から 年 月 日までの予定で休会いたします

| | | | |
|---------------|-----------|-------|-----|
| 会員番号 | フリガナ | | |
| | 氏名 | | |
| 休会前の勤務先 | | | |
| 休会中（留学先の名称等） | | | |
| 復会後の勤務先 | 名称 | | |
| | 住所 | 〒 | |
| | Phone/Fax | Phone | Fax |
| 休会中・復会後の国内連絡先 | 住所 | 〒 | |
| | Phone/Fax | Phone | Fax |