

休会申込書

一般社団法人日本摂食嚥下リハビリテーション学会

理事長 殿

一般社団法人日本摂食嚥下リハビリテーション学会休会規程に基づき、休会を申請します。

本規程を確認しましたので、第 5 条の「休会中の会員としての権利」に同意します。

(同意する場合はにチェックをつけてください。同意されない場合は休会を申請することはできません)

原則として、休会中は会員としての権利を行使することができません。また、休会期間は会員歴に含まれないので、ご注意ください。

申請年月日 (YYYY/MM/DD)	
会員番号	
ふりがな	
氏 名	印
所属	
休会中の連絡先 (メールアドレス)	
休会期間	年
理由 (該当する理由の番号に○をして下さい) (その他を選択した場合必ず理由の詳細を 明記してください)	1. 国外留学または国外赴任 2. 出産、育児または介護 3. 健康障害 4. その他 (理由 :)

※既に休会を申請しており、休会申請期間を終えても復会が難しい場合は、期間中に再度休会申請の手続きを行うことができます。

—以下事務局使用欄—

申請年度の会費領収年月日	
証拠書類の提出の有無	