**日本糖尿病インフォマティクス学会 退会届（個人）**

一般社団法人日本糖尿病インフォマティクス学会　　理事長殿

下記のとおり退会届を提出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 申　込　日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 |
| 会員番号 |  | フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　西暦　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 退会日(いずれか) | [ ] 年度末退会希望 | [ ] 退会希望日西暦　　　年　　　月　　　日 |
| 会員種別 | 　[ ] 正会員　　　[ ] 賛助会員　　　[ ] 特別会員　　　[ ] 名誉会員 |
| 勤　務　先 | 〒勤務先名：所属名：TEL： |
| 自宅住所 | 〒TEL： |
| E-mail | 本　人 |  |
| 勤務先 |  |
| 退会理由 |  |

※　事務処理上、電話での受付は致しませんのでご了承願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 退会日（事務局使用欄） | 　　　　年　　月　　日 |