

特定非営利活動法人日本レーザー医学会

送付先：jslsm@compass-tokyo.jp

休 会 届

届出年月日： 年 月 日

特定非営利活動法人日本レーザー医学会

理事長 殿

会員番号		生年月日※	西暦 年 月 日
会 員 名※		フリガナ※	
休会中の連絡先 (日本国内に限る)	住所※	〒 (住所変更希望日： 年 月 日より変更)	
	TEL		
	FAX		
	E-mail※		
休会期間※	西暦 年 9 月 1 日 ～ 年 8 月 31 日 ※翌事業年度以降でご指定下さい。		
休会理由※	☐ 海外留学のため ☐ 出産、育児または介護のため ☐ 長期病気療養のため ☐ その他 ()		

- ・※は必須項目です。
- ・休会期間は 2 年間です。
- ・休会申請は、翌事業年度から有効となります。(本学会事業年度： 9 月 1 日～8 月 31 日)
- ・当初申請された期間よりも休会期間を延長させる場合は再度休会届を提出して下さい。
- ・休会期間中の会費は免除されますが、会員歴に含まれません。
よって、休会期間中に行った論文投稿、演題発表、学術集会参加等は業績として認められません。
(専門医・指導医・評議員等の新規・更新申請時に実績として認められません。)
- ・専門医・指導医更新申請その他専門医・指導医としての活動ができません。
- ・休会期間終了後、自動的に復会にはなりませんので、必ず復会届を提出して下さい。
休会期間終了後に延長又は復会手続きがない場合は休会期間終了後 2 事業年度経過した年度末で会員資格喪失となります。

【学会事務局使用欄】

申請年度の会費納入： 年度会費【 納入済 / 未納入 】

専門医取得：【 取得済 / 未取得 】 指導医取得：【 取得済 / 未取得 】

確認者	担当者