



日本顔学会の退会を届け出ます。 _____ 年 _____ 月 _____ 日

会員種別 個人会員 賛助会員 (いずれかにレ点)

(ふり仮名) (_____)

氏名 _____

連絡先：E-mail _____

TEL _____

退会希望月： _____ 年 _____ 月末

当年度会費は完納の上、退会手続きをおとり下さい。

・会費は年額(1月～12月)。

一度ご入金頂いた年会費は返納できませんので、ご了承下さい。

再入会の際には、事務局にお問い合わせください。再入会の入会金は無料です。

退会後もイベント案内など顔学会の活動を電子メールでお送りしたいと思いますが、ご案内が不要な方はレ点をお願いいたします
顔学会メーリングリストからアドレスを削除する。

事務局記入欄

(No. _____)

退会手続き日(_____ 年 _____ 月 _____ 日)

退会理由：該当するものにレ点をお願いいたします(複数回答可)。

1. 職務変更のため
2. 就職のため
3. 退職のため
4. 会費が高い
5. 関心がなくなった/メリットがなくなった
6. 多忙のため
7. その他

その他にチェックされた方は、よろしければ理由をお書きください。

退会届送付先(事務局)

〒100-0003 東京都千代田区一ツ橋 1-1-1

(株)毎日学術フォーラム 日本顔学会係

Fax : 03-6267-4555 E-mail: macas@mynavi.jp

フックス

03-6267-4555

