

退会を希望される場合は、本用紙「退会届」にご記入のうえ、
下記送付先まで E-Mail 添付、FAX またはご郵送ください。

退 会 届

記入日： 年 月 日

会員番号		
フリガナ		
氏 名		
所属機関名		
E-mail		
所属先	住所	
	TEL	
	FAX	
現住所	住所	
	TEL	
	FAX	

【送付先】 日本耳鼻咽喉科感染症・エアロゾル学会事務局
〒113-0033 東京都文京区本郷 2-26-11 KAZEN 第2ビル 6階
中西印刷株式会社東京営業部内
TEL : 03-3816-0738 FAX : 03-3816-0766 E-Mail : jsiao@nacoss.com