

日本小児遺伝学会事務局 御中

下記の内容にて日本小児遺伝学会休会を申請します

日本小児遺伝学会休会申請書

申請年月日 年 月 日

フリガナ _____	
氏名 _____	所属 _____
留学先施設名 (英語) _____	
所属 _____	
住所 _____	
電話 _____	FAX _____
メールアドレス _____	
留学期間 _____	年 月 ~ 年 月 予定
留学期間中の連絡先(日本国内)	
住所 〒 _____	
(様方) _____	
電話 _____	FAX _____

休会申請書をメール・郵送のいずれかの方法で日本小児遺伝学会事務局に提出してください

メールアドレス pediatric-genetics@umin.ac.jp

郵送 〒232-8555
神奈川県横浜市南区六ツ川2-138-4
神奈川県立こども医療センター 遺伝科内
日本小児遺伝学会事務局 宛