

# 退会

日本血管生物医学会事務局宛  
FAX 03-6267-4555

## 日本血管生物医学会 退会届

ご提出日 20 年 月 日

フリガナ	
氏名	
Name	
会員番号	26- -
退会理由	
退会時期	<input type="checkbox"/> 年度末（3月末日）退会を希望 <input type="checkbox"/> 即時退会を希望

◎上記ご記入の上、E-Mail もしくはFAXにてご提出ください。

日本血管生物医学会事務局

〒100-0003 東京都千代田区一ツ橋 1-1-1

パレスサイドビル (株)毎日学術フォーラム内

TEL: 03-6267-4550

FAX : 03-6267-4555

E-MAIL : jvbmo-maf@mynavi.jp