

届出日 年 月 日

公益社団法人日本鑄造工学会 宛

## 休 会 届

1.会 員 名 : \_\_\_\_\_

2.会 員 番 号 : \_\_\_\_\_

3.住 所 : \_\_\_\_\_

4.所 属 : \_\_\_\_\_

(勤務先名・在学名)

5.休 会 理 由 : \_\_\_\_\_

(海外赴任、病気療養等)

6.休 会 期 間 : \_\_\_\_\_ 年 月 ~ \_\_\_\_\_ 年 12 月

(会費期間は1月から12月のため終了日は12月末日まで。)

7.連絡先メールアドレス : \_\_\_\_\_

送信先

FAX 03-6809-2330

Email jfs-kain(a)jfs.or.jp ※(a)を@に変換してください