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　pgenetics-gakkai@umin.ac.jp

郵送　〒390-8621
長野県松本市旭 3−1−1
信州大学医学部 遺伝医学教室
日本小児遺伝学会事務局　宛