**日本血液透析濾過医学会　休会申請**

**基本情報**

会員番号：

（不明な場合は以下の情報より事務局で判断いたします）

氏名（漢字）※：

氏名（カナ）※：

生年月日 ※

メールアドレス ※

勤務先名 ※

**留学**

留学予定期間 ※　　　　　〜

休会措置は4年が限度です。

留学先名称 ※

留学先住所※

国内連絡先 ※

電話番号

※：必須事項

休会規則

正会員が２年以上国外に留学する場合には、この間の会費納入を免除し、４年を限度として休会措置を受けることができます（年度途中で休会される場合は当年度分の会費納入が必要です。年度は9月1日より8月31日です）。

休会措置を希望する者は、休会届を提出し理事会の承認が必要となります。

休会期間中、会員歴は継続となりますが学会雑誌等の配布を中止します。

復会の場合は事務局に期日・連絡先・勤務先を含めて連絡ください（年度途中で復会される場合は当年度分の会費納入が必要です）。

上記内容を記載の上、メールでご連絡ください。

**日本血液透析濾過医学会事務局　office@hdf-j.jp**